



POSGRADOS

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN ESPECIAL

RPC-SO-28-NO.450-2019

OPCIÓN DE
TITULACIÓN:

INFORME DE INVESTIGACIÓN

TEMA:

SITUACIÓN EDUCATIVA DE LA POBLACIÓN
CON DISCAPACIDAD MÚLTIPLE. ESTUDIO DE CASO POR
PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA

AUTOR:

GABRIELA ALEXANDRA GUANO SALAZAR

DIRECTOR:

MIRIAM MARIANA DE JESÚS GALLEGOS NAVAS

QUITO - ECUADOR
2020

Autora***Gabriela Alexandra Guano Salazar***

Licenciada en Ciencias de la Educación mención Psicología Educativa y Orientación.

Candidata a Magíster en Educación Especial mención en Discapacidad Múltiple por la Universidad Politécnica Salesiana – Sede Quito.

gguanos@est.ups.edu.ec

Dirigido por:***Miriam Mariana de Jesús Gallegos Navas***

Magister en desarrollo de la Inteligencia y Educación.

Diplomado Superior en Pedagogías Innovadoras.

Directora Maestría Educación Especial.

Coordinadora grupos de investigación de Educación Inclusiva.

Docente Catedra UNESCO de Tecnología de Apoyo a la Inclusión.

mgallegos@ups.edu.ec

Todos los derechos reservados.

Queda prohibida, salvo excepción prevista en la Ley, cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación de esta obra para fines comerciales, sin contar con autorización de los titulares de propiedad intelectual. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual. Se permite la libre difusión de este texto con fines académicos investigativos por cualquier medio, con la debida notificación a los autores.

DERECHOS RESERVADOS

©2021 Universidad Politécnica Salesiana.

QUITO – ECUADOR – SUDAMÉRICA

GUANO SALAZAR GABRIELA ALEXANDRA

***SITUACIÓN EDUCATIVA DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD MÚLTIPLE.
ESTUDIO DE CASO POR PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA***

Resumen

Esta investigación centrada en un análisis de caso sobre la situación educativa de un niño con parálisis cerebral espástica, la misma que permitió visualizar el perfil del estudiante desde el modelo social de la discapacidad, los apoyos educativos y la planificación centrada en la persona, mediante el modelo de la evaluación educativa funcional, buscando estrategias que mejoren los procesos educativos. Para poder realizar este estudio de caso se toma en cuenta las distintas problemáticas del niño en el ámbito educativo el desconocimiento de la situación educativa de los estudiantes y la falta de capacitación docente por lo que no se realizan adaptaciones curriculares integrales, que tomen en cuenta las potencialidades, fortalezas y la participación de la familia.

La metodología utilizada en este trabajo se basa en la investigación cualitativa y descriptiva, que permite tener una visión general del caso de estudio respondiendo a las preguntas de investigación por medio del uso de herramientas como encuestas, entrevistas, fichas PIAR y la evaluación Socieven, se recogió la información que permite caracterizar la situación educativa de la persona y la construcción de técnicas a utilizarse en el plan educativo individualizado. Dentro de los principales hallazgos se identifica que un adecuado diagnóstico educativo sirve como punto de partida para desarrollar estrategias de apoyos y ajustes razonables en la comunicación con sistemas alternativos y planificaciones curriculares orientadas a mejorar capacidades y fortalezas del niño, construyéndose en un reto para los docentes en búsqueda de metodologías innovadoras que ayuden a la persona de manera integral.

Palabras claves: discapacidad múltiple, parálisis cerebral espástica, sistema de comunicación, apoyos y ajustes razonables, evaluación educativa funcional.

Abstract

This research focused on a case analysis of the educational situation of a child with spastic cerebral palsy, which allowed visualizing the student's profile from the social model of disability, educational support and person-centered planning, through the model of functional educational assessment, looking for strategies to improve educational processes. In order to carry out this case study, the different problems of the child in the educational environment, the lack of knowledge of the educational situation of the students and the lack of teacher training are taken into account, which is why comprehensive curricular adaptations are not carried out, taking into account the potentialities, strengths and family participation.

The methodology used in this work is based on qualitative and descriptive research, which allows to have an overview of the case study by answering the research questions through the use of tools such as surveys, interviews, PIAR cards and Socieven evaluation, information was collected to characterize the educational situation of the person and the construction of techniques to be used in the individualized educational plan. Among the main findings, it is identified that an adequate educational diagnosis serves as a starting point to develop support strategies and reasonable adjustments in communication with alternative systems and curricular planning aimed at improving the child's capabilities and strengths, building a challenge for teachers in search of innovative methodologies that help the person in a comprehensive manner.

Keywords: multiple disabilities, spastic cerebral palsy, communication system, reasonable accommodations and supports, functional educational assessment.

Dedicatoria

Esta investigación está dedicada a cada niño con “discapacidad” que han dejado una huella en mí y me han inspirado a continuar en el camino de la enseñanza al servicio de las personas con discapacidad, sumando capacidades por el derecho a la educación inclusiva.

Porque todo lo bueno empieza sin barreras.

Agradecimiento

Mi agradecimiento especial a Dios por permitirme vivir “un día a la vez.”

A mi papá por confirmar en mí y apoyarme en este camino.

A mi hermana Karina por sus consejos para cumplir este logro.

A mi sobrina Tamara por enseñarme cada día, mucho más de lo yo le pueda enseñar.

A Pablo por su constante motivación me ha impulsado a seguir y no dejarme rendir en las adversidades.

A mis profesores que con su gran calidad humana y experiencia fueron parte de este proceso.

A mi tutora Miriam Gallegos por su acertada guía, su profesionalismo y don de gente.

VI. Índice general

II. Autor.....	ii
III. Resumen.....	iii
IV. Abstract.....	iv
V. Dedicatoria.....	v
VI. Agradecimiento.....	vi
1. Problema de Estudio	1
2. Objetivos general y específico.....	6
2.1 Objetivo general.....	6
2.2 Objetivos específicos	6
3. Fundamentación teórica.....	7
3.1 El Modelo Social en la discapacidad.....	7
3.2 La Discapacidad Múltiple.....	8
3.2.1 La Parálisis cerebral infantil espástica.....	10
3.3 Modelo de Evaluación Funcional.....	11
3.3.1 Tipos de Evaluación Funcional.....	12
3.3.2 Evaluación educativa funcional para niños y jóvenes con discapacidades múltiples y sorda ceguera ADEFAY	12
3.3.3 Evaluación Funcional SOCIEVEN.....	13
3.4. Apoyos y ajustes razonables en la discapacidad.....	14
3.4.1 Tipos de Ajustes y apoyos razonables en la discapacidad.....	17

3.5 El Plan Centrado en la Persona como propuesta de buenas prácticas educativas	18
3.5.1 Contenidos del Plan Centrado en la Persona	20
4. Metodología	22
4.1 Diseño de la investigación	22
4.2 Técnicas de investigación	23
4.3 Herramientas de investigación.....	24
4.4 Muestra	28
5. Análisis de resultados	29
5.1. Perfil personal del caso con discapacidad múltiple	29
5.1.2 Historia de vida.....	30
5.1.3 Situación actual del caso.....	32
5.2 Situación educativa desde la evaluación funcional.....	33
5.2.1. Descripción de la evaluación funcional	35
5.2.2. Contexto educativo de acuerdo al currículo regular	37
5.4. Inventario de apoyos y ajustes razonables en la situación educativa.....	40
6. Presentación de hallazgos	57
7.- Conclusiones.....	60
8.- Bibliografía.....	63
9. Anexos	68
Anexo A Caracterización inicial.....	68
Anexo B Informe descriptivo.....	68
Anexo C Contexto e historia de vida	69

Anexo D Ajustes y apoyos.....	69
Anexo E Inventario de ajustes y apoyos	70
Anexo F Valoración pedagógica.....	70
Anexo G Encuesta.....	71
Anexo H Evaluación Socieven	71
Anexo I Matriz de comunicación.....	72

Índice de tablas

<i>Tabla 1 Etapas y acciones del modelo argentino de PCP.....</i>	<i>21</i>
<i>Tabla 2 Potencialidades, habilidades y preferencias del estudio de caso.</i>	<i>41</i>
<i>Tabla 3 Apoyos y ajustes razonables identificadas por la escuela y la familia</i>	<i>43</i>
<i>Tabla 4 Tablero de comunicación mediante pictogramas de cosas esenciales.....</i>	<i>47</i>
<i>Tabla 5 Ejemplo de planificación Micro curricular.....</i>	<i>50</i>

1. Problema de Estudio

En la presente investigación de la situación educativa de una persona con discapacidad múltiple por parálisis cerebral espástica, es una investigación que aborda la problemática educativa que presenta la población con discapacidad múltiple. El niño del caso de estudio presenta parálisis cerebral espástica y discapacidad intelectual esto hace que el niño requiera de múltiples apoyos para un desarrollo autónomo.

La problemática que rodean al estudio del caso se encuentra en el contexto educativo y el contexto social, donde la falta de información de la sociedad y de los docentes sobre discapacidad múltiple genera desconocimiento de cómo realizar prácticas adecuadas para esta población. Esto influye que los docentes no realicen los apoyos y ajustes razonables de acuerdo a la condición del niño, también la falta de trabajo conjunto con la comunidad educativa, el quipo transdisciplinario y la familia como eje central, ha generado que no se pueda realizar una adecuada planificación, teniendo en cuenta especialmente las habilidades y potencialidades del niño con discapacidad múltiple.

La falta de información sobre discapacidad múltiple no permite que los docentes aborden a su estudiante de una manera adecuada según sus necesidades por que la información que tienen sobre esta condición es muy escasa, ante esto (González, 2017, p.16) menciona que la información que existe es muy general sobre las personas en condición de Discapacidad. “Esta problemática se evidencia en el área pedagógica realizándose prácticas poco efectivas en el momento de la intervención, al no dar respuesta a las necesidades educativas de los estudiantes, simplemente por no tener un mayor conocimiento de sus alumnos”. En la discapacidad múltiple se intenta caracterizar a la discapacidad de manera general y esto no permite conocer realmente como es esta condición según las características funcionales en relación y participación con el entorno.

La aceptación de los niños con discapacidad múltiple en la educación es una problemática social que se halla inmerso de forma universal. Existen políticas públicas establecidas que respaldan los derechos de los niños con discapacidad y es necesario que estos derechos y deberes se hagan cumplir y respetar. El propósito consiste en respaldar las políticas que influyen en la educación que permitan el desarrollo integral de la población con discapacidad múltiple. Es necesario destacar que, en la Convención sobre los Derechos del Niño en él; (Art.21) manifiesta de forma clara que: “Los niños mental o físicamente impedidos tienen derecho a recibir cuidados, educación y adiestramiento especiales, destinados a lograr su autosuficiencia e integración activa en la sociedad” (UNICEF, 2006, p.18).

Con respecto a esto la OMS (Organismo Mundial de la Salud) menciona, en crear un entorno de aprendizaje inclusivo que ayude a todos los niños a aprender y realzar su potencial. Los sistemas educativos tienen que adoptar planteamientos más centrados en el alumno, con cambios en los planes de estudio, métodos, materiales de enseñanza y sistemas de evaluación. Muchos países han adoptado planes de educación individual como herramienta para apoyar la inclusión de los niños con discapacidad en los ámbitos educativos. Algunos niños requerirán acceso a servicios adicionales de apoyo, como maestros de educación especial, auxiliares de aula y servicios de terapia. La formación apropiada de los maestros convencionales puede mejorar su confianza y sus aptitudes para educar a niños con discapacidad. Los principios de la inclusión deberían formar parte de los programas de formación de maestros e ir acompañados de otras iniciativas que proporcionen a los maestros oportunidades para compartir sus conocimientos y experiencias sobre educación inclusiva (OMS, 2011).

Sobre esto también menciona la Convención Internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad en el artículo 24 señala que “Los Estados Partes deben velar por que las personas con discapacidad tengan acceso en condiciones de igualdad a una educación inclusiva y a un proceso de aprendizaje durante toda la vida, que incluya el acceso a instituciones de enseñanza primaria, secundaria, terciaria y profesional. Ello comprende facilitar el acceso a modos de comunicación alternativos, realizando ajustes razonables y capacitando a profesionales en la educación de personas con discapacidad”. (ONU, 2008)

En el caso de Ecuador, el sistema educativo ecuatoriano en la actual Constitución estipula que los seres humanos que presenten alguna discapacidad tienen la oportunidad de disfrutar de los mismos derechos que el resto de los individuos de una sociedad. Constitución de la República del Ecuador (2008). El estado garantiza los derechos de la población con discapacidad refiriéndose como un conjunto de niños y adolescentes que requieren de cuidado preferente ya que es un grupo de atención prioritaria.

Cabe destacar que en el Ecuador se registra Según el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS), “el 56% de la población con discapacidad se encuentra escolarizada. De estos, el 36% corresponde a estudiantes con discapacidad intelectual, el 22% tiene discapacidad auditiva, el 5% tiene discapacidad visual, el 3% tiene discapacidad psicosocial y el 2% tiene discapacidad de lenguaje” (2018). Pese a la existencia de estas estadísticas no hay información que dé a conocer la realidad de la población con discapacidad múltiple o cual es la situación educativa en la actualidad de las personas con discapacidad.

Con respecto a los apoyos y ajustes razonables en el Art. 28 de la Ley orgánica de discapacidades (2012) establece que:

La autoridad educativa nacional implementará las medidas pertinentes, para promover la inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales que requieran apoyos técnico-tecnológicos y humanos, tales como personal especializado, temporales o permanentes y/o adaptaciones curriculares y de accesibilidad física, comunicacional y espacios de aprendizaje, en un establecimiento de educación escolarizada. (p.11)

En la educación especializada prevalece la atención bajo un modelo clínico, con personal poco calificado, limitada evaluación docente (Aimacaña, 2018). Esto indica la falta de capacitación en los docentes y un cambio de modelo que sea más viable para la población con discapacidad múltiple.

Sobre el trabajo de los docentes en cómo abordar un plan educativo individualizado acorde a las necesidades de los estudiantes con discapacidad múltiple (Salas, 2017) menciona:

Según las educadoras, desarrollar actividades funcionales conlleva a que los estudiantes logren aprendizajes significativos. Sin embargo, presentan dificultades a la hora de elaborarlas, por falta de conocimientos acerca del enfoque como tal. Por otra parte, desconocen aspectos importantes de sus alumnos, por caer en un modelo desarrollista y alejarse de las reales necesidades. Esto conduce a carecer de ideas a la hora de plasmarlas en la planificación. A la vez, se plantean cuestionamientos al sistema educativo y la necesidad de mayor capacitación externa. (p.14)

Por consiguiente es importante que en la presente investigación se entiendan los problemas a los cuales se enfrentan los estudiantes con discapacidad múltiple, ya que las condiciones que presentan tienen su complejidad ya sea en lo social, en lo educativo, entre otras áreas puesto que

los estudiantes con discapacidad múltiple necesitan apoyos mucho más específicos que los que solo tienen una discapacidad.

Se busca de manera general los ajustes razonables y los apoyos en las actividades dentro de la escuela y en el hogar que sean pertinentes en el niño con discapacidad múltiple para que alcance los aprendizajes y se adquiera los propósitos educativos. La presente investigación aportará en las prácticas docentes, al tener una propuesta para atender al niño del caso con el Plan Centrado en la Persona enfocado en las habilidades y potencialidades del niño y los ajustes y apoyos razonables para su discapacidad.

La presente investigación pretende tener una identificación del estudiante por medio de la recolección de datos en el contexto educativo y contexto social. Por esa razón se hará uso de diferentes instrumentos para conseguir la información necesaria que beneficie al estudiante con discapacidad múltiple también a su familia y a la institución educativa. Generando oportunidades de aprendizaje y mejorando la calidad de vida del estudiante.

Por lo tanto, las preguntas de la presente investigación son las siguientes:

¿Cuál es el perfil de escolaridad de un niño con parálisis cerebral espástica desde el enfoque social de la discapacidad?

¿En qué condiciones se realiza el proceso educativo de un niño con parálisis cerebral espástica desde la perspectiva del modelo de evaluación educativa funcional?

¿Qué apoyos y ajustes razonables recibe un niño con parálisis cerebral espástica?

2. Objetivos general y específico

2.1 Objetivo general

Analizar la situación educativa de la población con discapacidad múltiple. Estudio de caso por parálisis cerebral espástica.

2.2 Objetivos específicos

Reconocer las condiciones educativas de un niño con parálisis cerebral espástica desde la perspectiva del modelo de evaluación educativa funcional.

Identificar los apoyos y ajustes razonables que favorecen la atención educativa de un niño con parálisis cerebral espástica.

Plantear un programa basado en la planificación educativa funcional para el niño con parálisis cerebral espástica.

3. Fundamentación teórica

3.1 El Modelo Social en la discapacidad

El Modelo Social ha ido evolucionando y tomando un enfoque más hacia la Discapacidad como lo menciona (Maldonado, 2013) “En sus diferentes estructuras y contenidos, esta nueva propuesta encaminada tanto hacia la investigación social, la actualización de las políticas públicas, como la consolidación de los derechos humanos de las personas con discapacidad, se conoce como el modelo social de la discapacidad”. El Modelo Social de la Discapacidad se integra de algunas estructuras sociales especial mente los que están relacionados con los derechos de las personas con discapacidad.

Para el modelo social en la discapacidad “Las herramientas básicas para la satisfacción de los derechos de las personas con discapacidad deben basarse en las dos proyecciones clásicas de la igualdad esto es la diferenciación negativa y la positiva generalizando y haciendo efectivos los derechos humanos a este colectivo” (Asís, 2013). El Modelo Social de la discapacidad puede utilizar el enfoque desde el punto de vista normativo de los derechos humanos viéndoles principalmente desde la situación que se encuentran y no caracterizándoles individualmente si no inmersos en la sociedad.

Según (López, 2016) “Este modelo entiende que es la sociedad la que falla al no poder atender las necesidades de la persona con discapacidad, segregándola o no ofreciéndole las mismas oportunidades que a los demás. Por tanto, el modelo social de la discapacidad ve a esta como un problema creado socialmente y no un atributo del individuo”. La deficiencia de la persona se da por entendida como un efecto innato de la misma que no justifica la falta de participación en la sociedad.

Por lo tanto, el enfoque social no está determinado por la condición médica de la persona porque permite la eliminación de barreras actitudinales que serían los prejuicios, las barreras sociales como la exclusión en la educación y las barreras físicas como la falta de accesos físicos y de comunicación, este conjunto de barreras genera discriminación hacia la población con discapacidad múltiple. El enfoque social se basa en respetar los derechos a la igualdad y la no discriminación centrándose en la persona y no en su condición física o intelectual. Por tal motivo para el estudio del caso es importante indagar sobre la definición de discapacidad múltiple.

3.2 La Discapacidad Múltiple

Una persona con discapacidad puede tener no solo una necesidad de apoyo, sino varias necesidades, lo que lleva a acuñar el término de discapacidad múltiple. La discapacidad múltiple no puede ser entendida solo como la suma de discapacidades sino como el conjunto de condiciones que afecta al desarrollo integral de la persona.

Ante esto la discapacidad múltiple se caracteriza por la presencia de distintas discapacidades en diferentes grados y combinaciones: discapacidad intelectual, auditiva, motora, visual, autismo, parálisis cerebral, algunos síndromes específicos, epilepsia, hidrocefalia, escoliosis y problemas de comportamiento. Pueden tener un rango variable, dependiendo de la edad, así como de la combinación y severidad de sus discapacidades. (Guevara, 2011)

Por lo mencionado anteriormente en la discapacidad múltiple intervienen algunas discapacidades esto en lo conductual puede producir comportamientos violentos efectos de autoagresión. Así mismo, se identifica retrasos en el desarrollo psicomotor y capacidades cognitivas (Pérez, 2015, pág. 10). Del mismo modo (Cisneros, 2018) menciona que la discapacidad múltiple es la presencia de dos o más discapacidades en un mismo individuo por lo que requiere de

apoyos generalizados en diferentes áreas de las habilidades adaptativas y en la mayoría de las áreas del desarrollo y en consecuencia pueden tener un mayor número de barreras sociales que impiden su plena y efectiva participación. (p.11)

Requieren también de adecuaciones curriculares altamente significativas, satisfaciendo sus necesidades básicas de aprendizaje con el fin de promover su autonomía, convivencia social y productiva mejorando su calidad de vida. No es la suma de esas alteraciones que caracterizan la múltiple deficiencia, sino más bien el nivel de desarrollo, las posibilidades funcionales, de la comunicación, de la interacción social y del aprendizaje que determina las necesidades educativas de las personas. (Guevara, 2011)

En este aspecto los estudiantes con discapacidad múltiple requieren de apoyos extensos y permanentes en los contextos en el que se desenvuelven debido a que se presentan barreras en el contexto social, familiar y educativo dificultando el aprendizaje la participación, comunicación y socialización. No es la suma de esas alteraciones que caracterizan la múltiple deficiencia, sino más bien el nivel de desarrollo, las posibilidades funcionales, de la comunicación, de la interacción social y del aprendizaje que determina las necesidades educativas de las personas. (Guevara, 2011)

Con lo dicho anteriormente en las definiciones de discapacidad múltiple es importante comprender que no solamente es la unión de varios tipos de discapacidad que puedan presentar, sino también la interacción que tienen juntas y las dificultades que enfrentan según la severidad que se puede presentar en su funcionalidad. Para comprender el tema de estudio de caso de discapacidad múltiple que se presenta en la investigación se debe identificar la discapacidad por ello se hablara de la parálisis cerebral infantil espástica.

3.2.1 La Parálisis cerebral infantil espástica

En la investigación al abordar el caso de parálisis cerebral infantil es importante partir de la definición de esta discapacidad como lo indica (Arias, 2016)

La parálisis cerebral (PC), es la discapacidad infantil más frecuente. Describe un grupo de trastorno del movimiento y postura, que limitan la actividad; atribuibles a una lesión cerebral no progresiva. Los trastornos motores característicos de esta enfermedad se acompaña a menudo de trastornos sensoriales, cognitivos, comunicación, perceptivos y/o conducta. (p.10).

El estudio de caso presenta PCI espástica, esto significa que presenta una alteración del tono postural, donde predominará la hipertonía muscular o la espasticidad. La falta de control se presenta al nivel del SNC, es la causa por la cual, se produce una contracción exagerada de los músculos agonistas y antagonistas, lo que se conoce como espasticidad. Como es un problema espástico, el tono postural se verá afectado tanto al nivel de la distribución, como al nivel de la tensión y de la adaptabilidad. El musculo, no podrá llegar a relajarse, se fatigará por culpa de un acortamiento insuficiente y una calidad de contracción debajo de lo normal. La fuerza muscular se verá alterada, por un aumento de tono encima de lo normal. (Tabacchi, 2017)

La PCI Espástica se clasifica en cuadriplejía se describe como una alteración por compromiso de las cuatro extremidades. No logra el control cefálico y por lo tanto del tronco frecuentemente se pueden observar importante alteración en la deglución y alimentación secundaria. Se presenta compromiso cognitivo importante. (Vázquez, 2014)

En la parte educativa para la población con PCI Espástica se debe intervenir según las características de cada estudiante. Mediante proyectos donde los docentes despliegan una serie de

acciones concernientes para el trabajo individual de cada estudiante teniendo presente las potencialidades y particularidades formativas del grupo y de las particularidades que lo conforman. (Tamayo, 2019). Es importante poder identificar la potencialidad del niño, de esta misma forma poder crear estrategias de rehabilitación, además las instituciones educativas deben elaborar estrategias pedagógicas para la inclusión.

La disminución del funcionamiento motriz limita la capacidad de los niños con parálisis cerebral a participar en diversas actividades. Niños en edad escolar con parálisis cerebral tienen dificultades sociales y académicas y esto limita su capacidad de incluirse completamente con su grupo (Rodríguez A. , 2017). Por lo tanto, la educación en los niños con parálisis cerebral es muy importante para adquirir mayor confianza e independencia en su vida, es una ayuda fundamental para que se sientan incluidos y valorados, teniendo en cuenta que los niños pasan la mayor cantidad de su tiempo en la escuela. El rol que realizan los docentes en la escuela es crucial dado que el estudiante con PCI Espástica esté involucrado de manera integral con los apoyos y ajustes razonables que favorezcan a su condición, por eso es sustancial que la institución educativa realice la evaluación educativa funcional y conozcan para que sirve y que puede ser aplicada a los estudiantes con discapacidad múltiple.

3.3 Modelo de Evaluación Funcional

La valoración funcional es un instrumento que permite recompilar aspectos diversos de la realidad del desempeño de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad múltiple en los contextos educativo y social. Como lo menciona (Vasquez, 2011)

En sus diferentes ambientes (social, familiar, escolar o laboral), en actividades prácticas para su independencia y realización personal, así como para su interrelación dinámica con la condición anatómica y fisiológica (enfermedades, trastornos, discapacidad) que poseen.

El objetivo primordial es identificar la situación actual del estudiante frente a las demandas de su medio, la utilización de sus órganos de los sentidos, la manera en que se comunica, el estado en que se encuentra su motricidad y aquello que conoce. La valoración funcional se usa con mayor frecuencia en la población que presenta sorda ceguera o multiretos, sin embargo, es un instrumento factible de ser aplicado a otros grupos de personas con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad, pues este proceso se basa en la observación directa de los menores. (p.1)

Después de analizar la información podemos mencionar que en la actualidad existen evaluaciones aptas y adecuadas para valorar a las personas con discapacidad múltiple, pues tienen la ventaja de ser guías cualitativas que dan a conocer las habilidades, potencialidades y debilidades del sujeto en un ambiente conocido por él, validando hasta las mínimas respuestas y permitiendo de estas establecer un plan de intervención que cubran las necesidades de esta población. (Idrovo, 2017)

3.3.1 Tipos de Evaluación Funcional

Para la población con discapacidad múltiple, es sustancial averiguar sobre las capacidades y debilidades mediante las características que presentan en diferentes contextos de la vida. Para esto existen instrumentos que se utilizan para la evaluación funcional enfocados a las diferentes áreas y circunstancias que presentan.

3.3.2 Evaluación educativa funcional para niños y jóvenes con discapacidades múltiples y sorda ceguera ADEFV

Este instrumento de Evaluación Funcional está enfocado para ser utilizado por profesionales de diferentes áreas que trabajan con discapacidad múltiple. “Su principal objetivo es identificar y valorar las habilidades de las personas con retos múltiples para así orientar a las

familias sobre las necesidades y habilidades de niño o niña y fomentar en los colegios un programa educativo individual dirigido a potenciar estas habilidades” (Alveal, 2018)

Las áreas que son evaluadas en este instrumento van dirigida a los diferentes ámbitos y sensaciones existentes en la vida de una persona con retos múltiple según el informe de evaluación educativa funcional las áreas que evalúa son siguientes: Sensorial-Visual, sensorial-Auditivo, sensorial-táctil, sensorial-olfativo, lenguaje y comunicación, Disfagia y alimentación, Motor, Orientación y movilidad, Psicosocial AVD Y ABVD, Educativa. (p.28)

Por medio de la evaluación funcional considerando todas las áreas de análisis se busca encontrar respuesta con respecto a la toma de decisiones para elaborar un plan educativo con el fin de ayudar en las recomendaciones a la familia y a los docentes sobre las necesidades y las habilidades de las personas con discapacidad múltiple.

3.3.3 Evaluación Funcional SOCIEVEN

Es una evaluación funcional encaminada a evaluar a las personas con sordoceguera una discapacidad que es la unión de dos deficiencias sensoriales visual y auditiva esto genera problemas de comunicación para incluirse y desenvolverse en el entorno. “Tiene como finalidad valorar al niño para determinar el desempeño y funcionalidad, la utilización de los órganos de los sentidos, manera en la se comunican y el estado en el que se encuentra su motricidad” (Bustamante, 2018).

La evaluación funcional de sordoceguera se encuentra incorporada en la guía de apoyo para la sordoceguera en donde su objetivo principal es Mejorar la comunicación y calidad de vida de las personas sordo ciegas. Promover su

participación activa e independiente en la familia, escuela, actividad laboral y comunidad en general. (Alveal, 2018, pág. 29)

La evaluación funcional Socieven no solo evalúa la condición de sorda ceguera, sino que permite por sus áreas evaluar otras condiciones de discapacidad múltiple.

Según (Alveal, 2018) Las áreas a evaluar son: Evaluación Funcional de la Visión, Evaluación Funcional de la Visión, Evaluación Funcional de la Comunicación y del Lenguaje, Evaluación Funcional del Nivel Cognitivo, Evaluación funcional de la Interacción Social y Familiar, Evaluación funcional relacionada al Reto de la Conducta, Evaluación Funcional Sensorial, Evaluación funcional de Competencias de Desarrollo Independiente y los hábitos, Evaluación funcional de la orientación /movilidad y habilidades motoras.(p.30)

Al evaluar estas áreas “permite tener conocimiento del desempeño de los niños, niñas y adolescentes con sordoceguera o multiretos, en sus diferentes ambientes (social, familiar, escolar o laboral), y en actividades para su independencia y realización personal” (Vidal, 2018). Mediante esta evaluación se puede realizar una planificación para el estudiante de acuerdo a las necesidades que presenta entregándole un plan de apoyo y ajustes razonables.

3.4. Apoyos y ajustes razonables en la discapacidad

Es el recurso adecuado para resolver los problemas de la población con discapacidad múltiple para reestablecer los derechos de las personas vulnerables garantizando el derecho de la igualdad e inclusión dentro de la sociedad a través de las adaptaciones. Están amparadas bajo códigos legales asegurados en convenios internacionales de derechos humanos para que estos procesos sean debidamente cumplidos. La población con discapacidad múltiple es evaluada para establecer apoyos específicos que aporten para la integración con la sociedad.

Según la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, por “ajustes razonables” se entenderán las modificaciones y adaptaciones necesarias y adecuadas que no impongan una carga desproporcionada o indebida, cuando se requieran en un caso particular, para garantizar a las personas con discapacidad el goce o ejercicio, en igualdad de condiciones con las demás, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales. (Antezana y Madai, 2015, p. 4)

A partir de este enfoque de Derechos, los Apoyos y Ajustes Razonables, por un lado, se refieren a la adaptación necesaria y adecuada del ambiente físico, social y actitudinal a las necesidades específicas de las personas con discapacidad facilitando la accesibilidad y la participación del estudiante, garantizando el goce y el ejercicio en igualdad de oportunidades del proceso de enseñanza aprendizaje (Moreno, 2020). Además, los apoyos y ajustes razonables en todo lo relacionado a la Educación Inclusiva son las acciones, adaptaciones, estrategias, apoyos, recursos o modificaciones necesarias basadas en necesidades específicas de cada estudiante, que persisten a pesar de que se incorpore el Diseño Universal de los Aprendizajes (DUA), y que se ponen en marcha tras una rigurosa evaluación de las características del estudiante con discapacidad (Moreno, 2020).

Los mecanismos implementados para las personas con discapacidad múltiple, son las adaptaciones adecuadas, diseñadas con autonomía de acuerdo a la necesidad del estudiante. Los apoyos y ajustes razonables, son medios que permiten la accesibilidad de forma equitativa y funcional. De ninguna manera pueden catalogarse como privilegios hacia las personas con discapacidad. No obstante, son necesarios para consolidar una sociedad igualitaria.

Dentro de las aulas de clase existen alumnos con necesidades especiales que necesitan de mayores apoyos educativos en un momento de su proceso de escolarización, así como

estrategias diferenciadas para favorecer el logro de sus aprendizajes, pues ya sea con o sin discapacidad presentan un desempeño escolar significativamente distinto en relación a sus compañeros de grupo, por lo que es fundamental la realización de ajustes razonables de tipo curricular para brindar los apoyos pertinentes que favorezcan el logro de sus aprendizajes considerando sus ritmos de trabajo, lo cual los docentes frente al grupo no suelen considerar. (Jimenez, 2018, p. 700)

En el caso de los alumnos con discapacidad múltiple, la disposición y disponibilidad de los apoyos adecuados son la clave del desempeño del niño en la escuela, como en todos los demás casos. Pero al estar estos niños en riesgo tan alto de exclusión, el correcto diseño y la utilización de los apoyos se vuelven cruciales. (Ministerio de Educación ,Argentina, 2019,p. 17)

La educación inclusiva, se fortalece en los apoyos que se adaptan a las fortalezas y los diferentes requerimientos que se necesitan para abordar la educación inclusiva. Por medio de normativas de adaptación graduales a las diferentes necesidades son indispensables para proporcionar una educación que beneficia al estudiante con discapacidad múltiple para el desarrollo dentro de una sociedad incluyente.

Todo sistema de apoyo debe garantizar que los alumnos con discapacidad puedan desarrollar su potencial y contribuir así al bienestar general. En primer lugar, debe ser adecuado, continuo y personalizado mediante planes educativos individualizados y apoyos concretos para cada alumno. En segundo lugar, debe ser prioritario y gratuito, permitiendo la participación para que el estudiante pueda colaborar en sus propios planes educativos (Aravena P. , 2018).

3.4.1 Tipos de Ajustes y apoyos razonables en la discapacidad

En los tipos de Apoyos y ajustes razonables existe una variedad según la necesidad del estudiante con discapacidad múltiple. Se puede encontrar apoyos para las necesidades de comunicación, movilidad, asistencia personal, entre otros.

Como la asistencia humana o animal, las ayudas para la movilidad, los dispositivos técnicos, las tecnologías de apoyo. También incluye la asistencia personal, el apoyo para la adopción de decisiones, el apoyo para la comunicación, como los intérpretes de lengua de señas y los medios alternativos y aumentativos de comunicación, los servicios para vivir de acuerdo a un sistema de vida específico que garantice la vivienda y la ayuda doméstica, y los servicios comunitarios. Las personas con discapacidad pueden precisar también apoyo para acceder a servicios generales como los de salud, educación y justicia, y utilizar esos servicios. (Ministerio de Educación ,Argentina, 2019,p. 17)

Los estudiantes con discapacidad múltiple necesitan diferentes apoyos dentro del entorno educativo y familiar. Estos pueden ser dispositivos electrónicos, personal de asistencia, es indispensable apoyos en la comunicación como puede ser intérpretes de lengua de señas y todo medio alternativo para que exista una comunicación afectiva. Sin embargo, es necesario que las adaptaciones sean progresivas en los procesos de educación para evitar que presenten casos de exclusión.

Asimismo, existe tipos de clasificación basada en sistemas de apoyo denominada Intermitentes, limitados, extensos y generalizados. Se clasifica dependiendo de la intensidad de los apoyos que necesite la persona con discapacidad atendiendo a las necesidades individuales. Como menciona (Collazo, 2014, pág. 10) los apoyos pueden ser: Apoyos intermitentes: en determinadas situaciones, Apoyos limitados: durante un tiempo determinado, Apoyos extensos:

regularmente en algunas ambientes y Apoyos generalizados: constantes, de elevada intensidad y en la totalidad de los ambientes.

Existen factores relacionados con los apoyos para la clasificación como son: Duración, Frecuencia, Contexto, Recursos humanos y materiales y Grado de intromisión en la vida de la persona. La intensidad de los apoyos es diferente en cada persona y en cada momento de su vida, debido al cambio que pueden sufrir sus necesidades por lo tanto están sujetas a revisión (Collazo, 2014). Los apoyos y ajustes razonables se ven reflejados en el plan centrado en la persona respondiendo al as necesidades del estudiante.

3.5 El Plan Centrado en la Persona como propuesta de buenas prácticas educativas

La Planificación Centrada en la Persona se la define como una metodología facilitadora que se afirma en la visión de respeto y dignidad para las personas con discapacidad múltiple permitiendo ayudar a planificar los pasos a dar para lograr sus metas personales. La definición del Plan Centrado en la Persona según Castón menciona:

El Plan Centrado en la Persona (PCP) consiste en personalizar los servicios y apoyos con la finalidad de responder a las necesidades de las personas con diversidad funcional, para fomentar su autonomía, su participación y su capacidad en la toma de decisiones en áreas significativas de su vida, es decir, crear un estilo de vida pleno. (Castón, 2020, p. 28)

El PCP se entiende como un proceso de colaboración que permite que la persona con discapacidad múltiple, mediante un grupo de apoyo, exponga sus propios planes y metas de futuro, así como los medios, estrategias y acciones necesarias para conseguir esos logros. “El propósito del PCP es alcanzar cuatro principios clave: derechos, independencia, elección e inclusión”. (Arellano y Torres, 2016, p.3) Por consiguiente, con la acción compartida y recíproca, entre beneficiario y profesionales, el PCP pretende conseguir que las personas con discapacidad escojan

lo que prefieren como estilo de vida, sean más independientes, expresen sus preferencias y deseos, fortalezcan la conexión con personas importantes para ellas.

El PCP en la parte educativa utiliza como elemento central la participación de los padres, alumno y los profesionales con esta triada es importante para orientar a conseguir que cada alumno viva, estudie y actúe de forma autónoma, con la ayuda necesaria, teniendo en cuenta su capacidad. Un modelo de apoyo así diseñado sitúa al alumno como protagonista, respetando sus individualidades y otorgando los espacios para que exprese sus preferencias. (Arellano T. , 2016)

La implementación del PCP para elaborar los planes individualizados de apoyo, mejoraría la respuesta de los estudiantes con discapacidad múltiple en el contexto socioeducativo y da pie a esperar resultados personales mejorados en su calidad de vida. (Aravena P. Q., 2018). Por lo tanto, el objetivo primordial es que el estudiante tenga la oportunidad de formular sus planes y metas que tengan interés para él, en colaboración con las personas más cercanas. En el caso de personas con grave afectación es el grupo de apoyo (familia, profesores, terapeutas) el encargado de asumir el proceso de planificación.

El PCP permite organizar los vínculos y los estímulos cotidianos de las personas con discapacidad múltiple con su entorno. El propósito es mejorar su autodeterminación, usando el PCP. En primer lugar, se debe intervenir desde la libertad y vincularlo con lo que está en el ambiente. brindando apoyos al entorno natural de la persona, y no directamente a ella. Ante esto (Aznar, 2019) menciona:

Si logramos fortalecer la libertad y el contexto vincular, luego podemos brindar apoyos para que el protagonismo y la responsabilidad se incrementen y no se mantengan deficitarios y fijos. Por ejemplo, que una PCDS no pueda hablar o tenga una forma de comunicación muy rudimentaria, no equivale a que no tenga nada para decir. El contexto

inclusivo hace que la persona esté presente y participe más allá de sus limitaciones.

Utilizando la PCP, las PCDSO obtienen una red social más amplia, que permite y facilita su participación en actividades propositivas y relevantes para sí misma. (p.177)

En el ámbito educativo el Ministerio de Educación en el Modelo de Gestión para Instituciones Especializadas, indica sobre elaborar y aplicar el PCP según las necesidades y potencialidades del estudiante con una perspectiva ecológica funcional y de desarrollo. Mostrando “como después de la evaluación inicial, es necesario analizar los resultados de la evaluación, a fin de alinear el currículo direccionándolo al PCP y transversalizándolo por las etapas de desarrollo para lograr alcanzar el perfil de salida”. (Aimacaña, 2018, pág. 100). En segundo lugar, también vuelve a recalcar sobre el PCP que está al servicio de los planteamientos de la autodeterminación como discapacidad y autodeterminación como derecho; En este sentido y teniendo como base la confianza en las relaciones sociales, se busca establecer y fortalecer la colaboración permanente con su círculo de apoyo tanto natural (familia, amigos, escuela) como de profesionales. El PCP debe ser: flexible (por tener un plan no implica contar una rutina inmodificable), posibilitadora de soportes, coordinada y participativa (entre la familia, profesionales y distintos agentes del entorno). (Aimacaña, 2018).

3.5.1 Contenidos del Plan Centrado en la Persona

Para abordar el Plan Centrado en la Persona es ineludible conocer los elementos necesarios para llevar a cabo el proceso, sin automatizar ni realizarlo de forma lineal ya que el objetivo es avanzar a la etapa de implementación con las responsabilidades y compromisos de todo el equipo y el protagonismo de la familia y el estudiante. En el siguiente cuadro se muestran las ideas principales de las cuatro etapas del proceso del PCP para personas con discapacidad (PCD) del modelo argentino de PCP.

Tabla 1 Etapas y acciones del modelo argentino de PCP

Etapa	Acciones
1)Análisis	1°. Evaluar las capacidades y las limitaciones de la PCD, usando herramientas sencillas que produzcan datos relevantes relacionados con múltiples áreas de funcionamiento cotidiano. 2°. Obtener datos del entorno familiar, institucional y social de la persona. 3°. Recopilar hitos biográficos, sueños, anhelos y temores de la PCD (valoraciones personales)
2) Síntesis	1°. Seleccionar indicadores de las fortalezas y las debilidades de la PCD y su entorno, y alinearlos con sus valoraciones personales. 2°. Preseleccionar focos de intervención y organizar la información en un formato sencillo y accesible para presentarle el panorama a la PCD.
3) Diseño	1°. Validar con la PCD los focos preseleccionados y transformarlos en metas personales. 2°. Hacer corresponder cada meta con las actividades de apoyo, las asignaciones de recursos y los servicios que se requieran. 3°. Presentar un plan detallado de las intervenciones correspondientes a cada meta, en una reunión amplia. 4°. Todos los implicados reciben una copia del plan y se comprometen a implementarlo.
4)Implementación	1°. Monitorear el funcionamiento de cada parte del plan, solucionar imprevistos y ajustar las intervenciones de acuerdo a los factores aleatorios. 2°. Evaluar periódicamente el logro de las metas personales junto con la PCD.

Elaborado por: Gabriela Guano.

Fuente: (Aznar, 2019)

Estas etapas y acciones permiten la valoración y recopilación de información, visualizar las metas y formas de conseguirlas, implementación de compromisos por el equipo de apoyo, mantener un seguimiento del proceso y avances conseguidos y ajustarla cuando se considere necesario.

4. Metodología

4.1 Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación sobre la Situación Educativa de la población con Discapacidad Múltiple. Estudio de caso por parálisis cerebral espástica se enmarcó en el enfoque cualitativo. Por un lado, el enfoque selecciona la percepción de los sujetos frente a las situaciones que los rodean ahondando en sus puntos de vista (Sampiare, 2014, p.493). Por otro lado, profundiza en las perspectivas, interpretaciones y significados de los individuos. El enfoque cualitativo es recomendable cuando el tema del estudio ha sido poco explorado o no se ha hecho investigación al respecto en ningún grupo social específico.

El enfoque cualitativo se basa en métodos de recolección de datos sin medida numérica como la descripción y la observación del fenómeno. Mediante el enfoque cualitativo permitió acceder a las experiencias e interacciones del contexto natural que rodea al caso de estudio de discapacidad múltiple. Por medio de los métodos de recolección de datos.

Los métodos de recolección de datos utilizan técnicas que no pretenden medir ni asociar las mediciones con números, tales como la observación no estructurada, entrevistas abiertas, revisión de documentos, discusión en grupos, evaluación de experiencias personales, inspección de historias de vida, análisis semántico y de discursos cotidianos, integración con grupos o comunidades. (Vega, 2014)

El alcance de la investigación en primer lugar, es exploratoria porque el objetivo (Reconocer las condiciones educativas de un niño con parálisis cerebral espástica desde la perspectiva del modelo de evaluación educativa funcional) fue poco estudiado y porque no se ha abordado antes en investigaciones de condición de discapacidad múltiple. Además, su valor ayudó

a profundizar en el caso de investigación y así obtener mayor información para analizar la razón de un contexto en particular. En este sentido (Cauas, 2015) menciona “El objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes. Estos estudios sirven para aumentar el grado de familiaridad con fenómenos relativamente desconocidos”. Es por eso que se puede decir que es la primera fase de la investigación porque proporciona una visión general y prioriza los puntos de vista respecto a una determinada realidad.

En segundo lugar, es descriptiva porque buscó relatar las cualidades y características de los objetos y fenómenos del estudio de caso que fueron analizados (los apoyos y ajustes razonables que favorecen la atención educativa de un niño con parálisis cerebral espástica). Así los datos de estudio se dirigen básicamente a la descripción de fenómenos sociales o educativos donde se plantean preguntas que conduzcan a problemas precisos las preguntas se enfocan hacia las variables de los sujetos o de la situación.

El alcance descriptivo de la investigación se involucró en el estudio de caso ya que trabaja sobre realidades de hecho y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta. Sobre la relación del alcance descriptivo con el estudio de caso “En el ámbito educacional, un caso es una unidad social que puede ser un individuo, familia, grupo, unidad educativa o una comunidad. Su propósito consiste en indagar profundamente los fenómenos que constituyen el ciclo vital de dicha unidad, en vista a establecer generalizaciones acerca de la población a la cual ella pertenece”. (Cauas, 2015, p. 7)

4.2 Técnicas de investigación

Por medio de la entrevista se logró recabar información de forma oral de los involucrados en el estudio de caso como la familia, los docentes y terapeutas permitiendo conocer los contextos donde se desarrolla el niño en diferentes versiones.

La observación permitió obtener información en las condiciones naturales donde se desenvuelve el estudio del caso, utilizando la percepción y la interpretación y la atención a todas las interacciones que se dieron en el proceso de obtener información. Este instrumento se basa en la observación del niño a través de videos que los padres facilitaron de actividades de la vida cotidiana. Mediante el análisis del video indica simplemente si se realizó o no una conducta, si una determinada característica aparece o no en la actuación observada. Está dirigido al niño y permitió responder a todos los objetivos.

4.3 Herramientas de investigación

Las herramientas de investigación, extrae datos directamente de la realidad. Por medio del uso de herramientas de recolección de la información las cuales fueron recogidas de manera virtual por medio de plataformas para obtener la información de modo real y natural que ahondarían con el fenómeno de interés y de forma directa con el contexto familiar del estudio de caso.

Las herramientas de investigación que se utilizaron para recolectar la información del estudio de caso de discapacidad múltiple fueron las siguientes:

A. Entrevista de caracterización inicial

Es un instrumento de evaluación que permitió recolectar información importante y detallada específica de la población con discapacidad múltiple desde varias perspectivas: Uno: del docente, dos: del mismo estudiante; Y tres del representante legal y personas que estén en relación directa con el estudiante. El instrumento está dirigido a todas las personas que tengan relación con el estudio de caso. Y dio respuesta al primer y segundo objetivo de la investigación que están encaminados al perfil del estudiante y a la situación educativa.

Contenido de la evaluación:

- Datos del estudiante
- Referencia familiar

- Información de salud
- Historia vital
- Antecedentes educativos
- Relación de las personas que lo rodean

B. Informe descriptivo de las condiciones educativas

El instrumento permitió recopilar la información del estudiante desde los Ámbitos de desarrollo y aprendizaje. Está dirigido a los docentes y permitió responder al primer objetivo de la situación educativa y evaluación funcional.

Contenidos de la evaluación:

- Ámbitos de aprendizaje: expresión corporal y motricidad, relación lógico matemático, comprensión y expresión oral y escrita, descubrimiento y comprensión del medio natural y cultural, expresión artística, identidad, autonomía y convivencia.

C. Contexto e historia de vida

La dimensión de contexto e historia de vida que permitió recolectar información relevante del estudiante, representantes y docentes para conocer las condiciones educativas. Está dirigido a padres y docentes que van a responder por el estudiante. Esta herramienta dio respuesta al primer y segundo objetivo de la investigación sobre el perfil del estudiante y la situación educativa desde la historia de vida educativa.

Contenidos de la evaluación:

- Datos del estudiante
- Historia de vida, situación actual del estudiante y su familia

- Percepción del estudiante frente a su propia historia de vida y frente a su situación escolar

D. Inventario de ajustes y apoyos

Es un instrumento que permitió construir acciones específicas y visualizar adaptaciones, ajustes y apoyos que beneficie a la población con discapacidad múltiple. Está dirigido al estudiante, padres, docentes y terapeutas. Con la herramienta de ajustes y apoyos se respondió al segundo objetivo de la investigación de la situación educativa en apoyos y ajustes razonables.

Contenidos de la evaluación:

- Habilidades
- Fortalezas
- Aspectos por fortalecer
- Estrategias metodológicas implementadas

E. Valoración pedagógica

Es una herramienta que permitió recopilar información de las funciones que cumple el estudiante en la parte escolar desde la perspectiva proporcionada por los docentes, estudiante y representantes. Esta información puede ser registrada mediante la observación indirecta o indirecta con el estudiante. Está dirigido a los padres y en gran parte a los docentes y tutores a cargo de lo académico con el estudiante. A su vez la herramienta responde al primer objetivo y segundo objetivo respondiendo a la situación educativa, apoyos y ajustes razonables.

Contenidos de la evaluación:

- Situación escolar
- Percepción en Apoyos (comunicación, movilidad, de acceso a la información, interacción social y académico pedagógico)

F. Encuesta dirigida a docentes, directivos y equipo educativo

Este instrumento permitió identificar lo que conocen los docentes, directivos y terapeuta sobre el currículo y el programa educativo esta herramienta responde al primer y segundo objetivo de la situación educativa y la planificación educativa funcional.

Contenidos de la encuesta

- ¿Cómo acceden los estudiantes con discapacidad al currículo?
- ¿Qué modelo de equipo se está trabajando en la institución? ¿Por qué?
- ¿Se utiliza un currículo paralelo para la educación de estudiantes con discapacidad? ¿Por qué?
- ¿De dónde se obtienen los contenidos curriculares que se trabajan con los estudiantes con discapacidad?
- ¿Cómo se desarrollan los contenidos curriculares para los estudiantes con discapacidad?
- ¿Cuenta el estudiante con un programa educativo centrado en la persona?
- ¿Cuáles son los componentes del programa educativo centrado en la persona?

G. Evaluación funcional Socieven

Este instrumento nos permite recoger datos de las necesidades, preferencias y expectativas de la familia para ser incluidas y desarrolladas en el Plan Educativo Individual. Está dirigido a la familia, el estudiante, y los docentes. La evaluación permitió responder a los tres objetivos: situación educativa, evaluación funcional, apoyos y ajustes específicos y el PCP.

Contenidos de la evaluación:

- Visión
- Audición
- Comunicación

- Cognitivo
- Interacción social
- Función sensorial
- Desarrollo independiente
- Actividades de la vida cotidiana
- Habilidades motoras

H. Matriz de comunicación

La Matriz de comunicación es una herramienta que evalúa y determina como se comunica la persona con discapacidad múltiple, permitió determinar en qué etapa de comunicación se encuentra el niño y que apoyos requiere para mejorar la comunicación.

I. Plan centrado en la Persona

La elaboración del PCP permitió conocer particularidades del estudiante mediante las rutinas, sus gustos, lo que no le gusta y los sueños. Esta herramienta está dirigida a los docentes, terapeutas, estudiante y la familia. Por medio de esta herramienta se respondió al tercer objetivo que es la elaboración del PCP.

4.4 Muestra

Por tratarse de una investigación cualitativa, el tamaño de muestra no es importante desde una perspectiva probabilística, pues el interés del investigador no es generalizar los resultados de su estudio a una población más amplia. (Sampiare, 2014). Por lo tanto, la muestra fue seleccionada mediante el caso de estudio de discapacidad múltiple, ante esto (Kazez, 2019)

Este artículo ubica a los estudios de caso en la perspectiva actual de la investigación cualitativa. Examina este tipo de estudio otorgando importancia a la articulación y coherencia entre los momentos del proceso de investigación. Se centra en cuestiones de

muestreo, reflexiona acerca de las particularidades que éste adquiere en el estudio de caso e intenta expresar de qué modo el Sistema de Matrices de Datos puede resultar de utilidad como herramienta para justificar metodológicamente la decisión de la muestra. (p.1)

Además, la muestra se refiere tipos de casos con rasgos homogéneos. Por un lado, examina experiencias y significados; además, tiene característica exploratoria porque se interesa en la profundidad y calidad de la información (Sampiare, 2014, pág. 387). Por otro lado, es homogéneo porque los participantes comparten características similares en cuanto a resaltar situación del tema a investigar (Sampiare, 2014, pág. 388). Por lo tanto, participaron el estudiante, los docentes, y la familia mediante técnicas e instrumentos de los cuales se desarrolló análisis descriptivos e interpretación de resultados.

5. Análisis de resultados

Para el análisis de resultados se escogieron diferentes categorías atendiendo los objetivos propuestos en la investigación.

5.1. Perfil personal del caso con discapacidad múltiple

En este apartado es importante el análisis del perfil del caso de un niño con parálisis cerebral espática para conocer los antecedentes posteriores y actuales de los contextos de vida del niño.

Es un niño de 10 años, nació en la provincia de Pichincha, Cantón Quito el 10 de diciembre 2010. Vive en un hogar estructurado. Su madre es de nacionalidad ecuatoriana tiene 30 años con instrucción superior. Su padre, de nacionalidad ecuatoriana de 32 años, es militar.

Las personas con las que vive son papá, mamá y dos hermanos, lugar que ocupa en la familia es el primero de dos hermanos, la hermana tiene 8 años y el hermano menor tiene 5 años

de edad. En el hogar todos apoyan en su crianza y cuidados su relación es mediante la comprensión y paciencia existen reglas en el hogar para involucrarle en las actividades familiares. La forma en que los padres estructuren el entorno educativo familiar, permite que los niños sean capaces de aprender más y mejor si crecen en un ambiente sano, estimulante, motivador y afectivo, en el que se favorezca su seguridad básica y su independencia. (Tobías, 2020)

Presenta un diagnóstico de Parálisis cerebral espástica, retraso en el lenguaje, según el carnet del CONADIS presenta una discapacidad del 91%, en el informe psicológico presenta discapacidad intelectual profunda.

5.1.2 Historia de vida

Los datos recogidos son de la madre y docentes de la institución educativa. Al reunir la historia de vida, se trata de identificar las etapas y periodos críticos que dan forma a las definiciones y perspectivas del protagonista. Las narraciones recorren aspectos de cronología, momentos vitales, acontecimientos trascendentales. (Sánchez, 2014)

En los datos prenatales la madre menciona que fue un embarazo sin complicaciones, fue su primer embarazo a los 20 años, un embarazo planificado tuvo todos los controles médicos en el Hospital Militar. Según los datos natales nace a las 37 semanas de embarazo mediante cesaría por presentar problemas de placenta, no presento llanto inmediato por hipoxia.

De acuerdo con los datos posnatales, la madre indica que presentaba problemas para darle de lactar por complicaciones en la deglución. A los 9 meses el médico según la evaluación médica indica falta de progreso y movimiento distónico en miembro superior izquierdo, así como un retraso global del neurodesarrollo. Por lo que se le diagnosticó una Parálisis cerebral, sin presentar crisis epilépticas.

Durante los siguientes controles médicos la familia refiere que el niño ha presentado crisis convulsivas epilépticas, en relación al desarrollo psicomotor persiste marcado retardo ya que aún no tiene un sostén cefálico adecuado, no se sienta, ni deambula, dice 12 palabras, deglución adecuada, así como postura distónica generalizada. La madre indica que por la medicación mostraba ciertas conductas entre ellas: llanto con facilidad, irritabilidad, dificultades para conciliar el sueño, llanto ante la presencia de sonidos fuertes. Por lo que la familia continuaba buscando terapias y asistencia médica.

A los 6 años del niño, fue ingresado a un procedimiento quirúrgico para la acidez y el reflujo ácido estomacal y una gastrostomía que consiste en la inserción quirúrgica de una sonda de alimentación para ayudar a cubrir las necesidades nutricionales y de medicación por la dificultad en ingerir suficiente cantidad de alimento vía oral presentando problemas en la deglución. En este tiempo los padres aprendieron sobre el manejo que en casa requiere la gastrostomía la limpieza específica y como suministrar los alimentos y la medicación de forma adecuada.

La familia tomo la situación de salud con mucha impotencia ya que no sabían cómo afrontar los cuidados y si presentaría mejorías en su salud. Confiaban en que era fundamental el apoyo, el amor y la unión familiar.

Según los miedos más comunes que tienen los padres de hijos con discapacidad, Núñez menciona que se presenta la incredulidad los padres se dicen no es verdad. El niño no tiene ningún problema. Con frecuencia, inician una peregrinación de médico en médico, o de centro en centro, buscando una confirmación para lo que desean: Que alguien les diga que su niño no tiene problema alguno. Miedo y frustración los padres comienzan a enfrentarse a la situación culpabilizando unas veces a la pareja, otras a sí mismos., alternando las preguntas sin respuesta con la depresión y la tristeza. Frecuentemente se encuentran perdidos y no saben qué hacer, ni a dónde acudir (Núñez M., 2014).

Cuando los padres recibieron del médico el diagnóstico y cuál sería el tratamiento los padres no supieron cómo reaccionar y a pesar de los miedos existentes confrontaron la situación y el apoyo de pareja fue fundamental porque se compartían las responsabilidades en el cuidado.

Para el niño la presencia del papá en casa es importante porque presentaba falta de sueño por la medicación y el padre dormía con él, también apoyaba en las acciones que se requiere de fuerza ya que tenían que cargarle hasta conseguir una silla adaptada para la condición del niño.

Desde que le diagnosticaron Parálisis cerebral espástica ha recibido terapias entre ellas terapias de lenguaje, ocupacional y terapia física siempre apoyadas con el refuerzo que realizan sus padres en casa y ha ido progresando de a poco.

5.1.3 Situación actual del caso

Tiene 10 años y estudia en una institución educativa especializada está en 4to de básica, la escuela divide a los estudiantes según su funcionalidad en básicos y funcionales. se encuentra en funcional por su estado delicado de salud. Los padres indican que le gusta ir a la escuelita y ahora por la pandemia le gusta asistir a las clases virtuales, ver a sus compañeros y escuchar la voz del profesor.

Continúa con las terapias de lenguaje, física y ocupacional que recibe en la misma institución educativa las terapias han contribuido mucho en su desarrollo físico e intelectual. Mediante estas terapias se ha logrado resultados como: alimentarse por medio de su boca y no por el botón gástrico, relajar su plasticidad, reconocer nociones, texturas, entre otras ha ido progresando paulatinamente.

La importancia de las terapias según Gonzales, se refiere que para un niño con cualquier discapacidad es importante el tipo de terapia que recibe esta puede ser alternativa o tradicional y la orientación es esencial durante el proceso, ya que utilizando los recursos disponibles pueden ser un factor positivo en el desarrollo de los niños con discapacidad múltiple (González I. , 2015).

Sin embargo, tuvieron que suspender la hidroterapia que le ayuda a relajar sus músculos y presentar menos dolor, se suspendió porque la piscina donde recibía la terapia ya no está en funcionamiento por la pandemia.

Presenta alergias a ciertos alimentos (maní y chocolate), problemas gastrointestinales y de deglución por lo cual sus alimentos deben presentar una textura pastosa para evitar atragantamientos. En las mañanas le administran medicación (valproato) para prevenir crisis epilépticas, se observa también que presenta más espasticidad por lo que se encuentra con un tratamiento de toxina botulínica que le administran en el Hospital Militar.

5.2 Situación educativa desde la evaluación funcional

A la edad de los 5 años ingresa a la Institución educativa especializada, a los 6 años le tienen que retirar por problemas de salud y vuelve a ingresar a la misma Institución, a los 9 años donde se encuentra hasta la actualidad. Le gusta la escuela, las tareas, los ejercicios grafo plásticos sobre un tablero inclinado y con ayuda de su maestro o auxiliar.

Su rutina diaria cuando asistía a la escolita el profesor le realizaba el control de esfínteres, responder a la asistencia, escuchar las canciones de “bienvenida amiguitos”, le gusta ser el niño de la semana y que le pongan la corona, también conocer las actividades que va a realizar ese día según el horario, ir al comedor, al refrigerio y a la hora del almuerzo, cepillarse los dientes. Asiste a terapias en la escolita, según el horario establecido estas terapias son: terapia de lenguaje, ocupacional y terapia física.

En la actualidad por factor de la pandemia debe realizar las actividades escolares en la casa por lo cual su rutina comienza en la mañana, desayuna, su madre le viste, mira como sus hermanos menores están en clases, después la madre asiste con el niño a clases y miran la video clase que

envía el profesor y realizan la actividad que están basadas en desarrollar actividades de la vida diaria.

Disfruta de los juegos en familia como las cogidas, bailar, disfrazarse, ver televisión, le gusta comer quimbolito con leche, gelatina, sopas, jugo de mora y frutas. No le gustan los granos ni las ensaladas. Toda la comida debe ser blanda, requiere ayuda para alimentarse y para su aseo personal el niño menciona cuando necesita que le cambien el pañal, elije su ropa, le bañan antes de dormir, duerme solo en su cuarto le gusta dormir con muchos peluches, cuando esta algo irritado por la medicación pide que su papá duerma con él, no le gusta levantarse temprano, duerme de 9 a 10 horas diarias, no le gusta dormir en el día.

Se relaciona con la familia mediante el lenguaje verbal con las palabras SI y NO y gestual por medio de sus ojos, sonrisa, gemidos la madre indica que intenta repetir ciertas palabras como: mama, papá, el nombre de los hermanos, el nombre de las mascotas como también el sonido de las vocales y el sonido de los animales. Sin embargo, cuando no le entienden se enoja y llora.

Las fortalezas que la familia ha encontrado en la Institución Educativa Especializada ha sido las terapias que requiere, la institución cuenta con su propio centro médico y brinda las terapias que requieren los estudiantes. Además, como fortaleza de la institución son los espacios que están adaptados para la condición del niño. Por otro lado, las dificultades que han encontrado está el desconocimiento del docente para entender los requerimientos y lograr comunicarse con el niño, los padres consideran que se debe realizar más visitas de los padres al aula no solo una vez al año y que la institución con el equipo multidisciplinario permitan que los padres estén presentes en el estudio de caso de su hijo.

5.2.1. Descripción de la evaluación funcional

Este apartado se centra en los resultados que responden al objetivo 1, reconocer las condiciones educativas de un niño con parálisis cerebral espástica desde la perspectiva del modelo de evaluación educativa funcional.

Evaluación funcional de la visión: cuando se le indica un objeto lo observa discriminando sus características, establece contacto visual en una conversación, le gusta los objetos con luces como la televisión, presenta rastreo visual ante un objeto en movimiento.

Evaluación funcional de la audición: reconoce la voz de sus familiares, amigos, localiza los sonidos y los describe, discrimina los sonidos de los animales, del ambiente, le gusta escuchar canciones infantiles, logra imitar los sonidos de los animales, no tolera ruidos fuertes ni ruidos que no identifica.

Evaluación funcional de la comunicación y del lenguaje: comprende y responde a preguntas simples con SI y NO. De igual forma utiliza para la comunicación y para expresar sus necesidades, gestos faciales, la mirada, sonidos guturales, llanto, e intenta pronunciar ciertas palabras como; los nombres de sus hermanos, nombre de las mascotas, papá, mamá, los nombres de sus juguetes favoritos. Su nivel de comunicación receptiva es adecuado entiende lo que se le quiere transmitir.

Evaluación funcional del nivel cognitivo: explora espontáneamente por medio de la vista, presenta curiosidad por juguetes con sonido y de texturas suaves como los peluches, puede atender a una actividad de manera organizada, identifica objetos y figuras geométricas simples, identifica nociones básicas como: arriba- abajo, dentro- fuera, grande – pequeño, diferencia también colores, reconoce sus partes del cuerpo y de otras personas, le gusta las actividades de dactilopintura, dedica

más tiempo a actividades visuales y con sonido, mantiene su concentración, se encuentra en un nivel cognitivo de Piaget en la etapa pre operacional.

Evaluación funcional de la interacción social y familiar: le gusta realizar paseos en familia, solo permite que se le acerquen personas que conoce, le interesa compartir actividades con sus pares, mantiene una buena relación con compañeros que interactúan y le hacen jugar. Cuando conoce a una persona nueva se muestra desinteresado no responde a preguntas y llora si se queda solo con la persona, su actitud cambia cuando se establece una relación de confianza. Presenta buena relación con los docentes de la escuela y con ciertos terapeutas, no es de su agrado terapia física, no colabora en las actividades que debe realizar.

Evaluación funcional relacionada al reto de la conducta: en su conducta es un niño tranquilo, cuando una actividad le desagrada llora o se pone más espástico y se niega a continuar con la actividad. En su hogar cuando esta frustrado o no hay atención llora y suda en exceso.

Evaluación funcional sensorial: no tolera que se le acerquen físicamente cerca del rostro sus compañeros de la escuela o personas no tan allegadas. Tolerar masajes con cremas en su cuerpo permitiendo que se relaje sus músculos. No tolera los ruidos fuertes, ni texturas muy duras como: objetos o juguetes de plástico y ropa muy gruesa.

Evaluación funcional de competencias de desenvolviendo independiente y los hábitos: Las actividades de la vida diaria son acompañadas, su alimentación es asistida, requiere del uso de una silla de ruedas, cuenta con ayuda de otra persona para su desplazamiento, recibe apoyo del tutor y la auxiliar en el aula de clase y en casa por sus padres, no controla esfínteres, le asisten al momento de bañarse, cepillarse los dientes, vestirse y desvestirse.

5.2.2. Contexto educativo de acuerdo al currículo regular

En la historia educativa se identifica que en la institución educativa se trabaja con el modelo ecológico funcional basándose en los dominios. El ministerio de educación mediante el modelo de gestión para Instituciones educativas menciona que se debe trabajar con las destrezas del currículo ya que el currículo es flexible e integrador. Por tal motivo se analiza los ámbitos de aprendizaje y que resultados se obtuvo ya que estos resultados permitirán elaborar la planificación micro curricular.

En los resultados de la evaluación por ámbitos se detalla las destrezas que están en inicio, proceso y destrezas adquiridas. No se toma en cuenta las destrezas no realizadas ya que debido a su condición las características son explícitas, es decir no las realiza.

Ámbito de expresión corporal y motricidad: reconoce su propio cuerpo, reconoce los sonidos fuertes y débiles, su desplazamiento es asistido, realiza prensión fina con dificultad y apoyo, identifica en su cuerpo y en el de sus compañeros partes gruesas como: cabeza, brazos, piernas, identifica en sí mismo y en sus compañeros, en un dibujo o muñeco partes finas como: ojos, nariz, boca, orejas, pelo, cejas, pestañas. Lengua y cuello.

Ámbito de relación lógico matemático: los aprendizajes están en inicio y en proceso, indica características básicas de la mañana y la noche, relaciona nociones de espacio como: arriba/abajo, dentro/fuera, cerca/lejos, identifica colores básicos.

Ámbito de comprensión y expresión oral escrita: emite una respuesta gestual ante la presencia de otra persona, expresa placer y displacer por medio de gestos como: la sonrisa o el llanto, expresa emociones. Se encuentra en proceso expresar sus necesidades.

Ámbito del descubrimiento y comprensión del medio natural y cultural: reconoce a las personas cercanas de su entorno familiar, social y educativo. Se encuentra en proceso la destreza de identificar objetos familiares, Identifica las mascotas que tiene en casa, está en proceso la destreza de identificar las características de los animales en la actualidad solo identifica los sonidos que realizan algunos animales.

Ámbito de expresión artística: participa en la escuela en actividades de arte como: musicales, artes plásticas y otras, también comparte de las fiestas infantiles, disfrazarse y realiza actividades lúdicas, le gusta ingresar a la piscina con su papá y sus compañeros. Con la familia disfruta de juegos y canciones y disfruta de los juegos con sus compañeros.

Ámbito de identidad y autonomía: adquirido la destreza de identificar las áreas de la escuela y de su hogar, reconoce el lugar para alimentarse y requiere de apoyo para su alimentación adecuada y para actividades de rutina diría. Se encuentra como destreza en proceso elegir su propia ropa y avisar si requiere cambio de pañal.

Ámbito de convivencia: responde al saludar y despedirse, colabora en actividades que se debe desarrollar con otros niños, demuestra sensibilidad, emociones y sentimientos de otras personas, respeta las normas de convivencia de la escuela y de la casa. Se encuentra en proceso identificar peligros, defenderse y buscar ayuda en situaciones de peligro o agresión. Como destreza en inicio esta mantener un buen comportamiento en las salidas a la comunidad.

Los resultados de la encuesta realizada a los docentes, directivos y terapeutas que trabajan en la Institución educativa y presentan un contacto directo con el niño se consigue los datos relevantes del trabajo en función del currículo, el modelo de equipo y el programa educativo centrado en la persona, los datos obtenidos son los siguientes:

En cuanto a cómo acceden los estudiantes con discapacidad al currículo, dos de los encuestados coinciden que el acceso al currículo es mediante la elaboración de adaptaciones curriculares. El Ministerio de Educación manifiesta que las adaptaciones curriculares son modificaciones que se realizan en los elementos del currículo, como los objetivos, destrezas, metodología, recursos, actividades, tiempo de realización de la tarea, evaluación, así como en las condiciones de acceso, con el fin de responder a las necesidades de cada estudiante. (Argüello, 2013).

Además, los dos encuestados restantes manifiestan que el acceso al currículo es mediante alineación curricular, en el 2018 el Ministerio de Educación elabora el Modelo Nacional de Gestión y Atención para estudiantes con Necesidades Educativas Especiales asociadas a la Discapacidad para instituciones de educación especializadas presenta, que la alineación curricular es la relación existente entre lo declarado en cuanto a contenidos y habilidades por alcanzar en el currículo prescrito y las destrezas seleccionadas para el o los estudiantes en relación con sus necesidades y su edad (Ministerio de Educación, 2018).

El modelo de equipo que se trabaja en la institución educativa según la mitad de los profesionales encuestados indican que trabajan con un modelo interdisciplinario es decir, el grupo de profesionales comaparten el trabajo, la responsabilidad es de todos y cada quien tiene un campo de acción definido o bien aportando una contribución al estudio y al tratamiento de una situación dada. La otra mitad de los encuestados mencionan que trabajan con el modelo multidisciplinario que es aquel que esté formado por un grupo de profesionales de diferentes disciplinas, donde uno de ellos es el responsable del trabajo que se lleva a cabo. Sin embargo, requiere del aporte del resto de los profesionales para obtener el logro de los objetivos comunes (Pizarro, p.11).

Al hablar de un currículo paralelo para la educación de estudiantes con discapacidad, dos de los encuestados indican que si trabajan paralelamente con el modelo Ecológico Funcional de acuerdo a las necesidades reales de cada estudiante. Por el contrario, los dos encuestados restantes manifiestan que no es necesario un currículo paralelo, porque el currículo es flexible para facilitar su adaptación y alineación curricular.

Todos los encuestados coinciden en que se obtienen los contenidos curriculares del currículo nacional los mismos que se realizan con adaptaciones curriculares en base a las necesidades individuales de cada estudiante.

Dentro de este marco, cabe señalar que todos los encuestados concuerdan que los componentes del programa educativo centrado en la persona son: metas, sueños, fortalezas, objetivos individuales, situación actual, indicadores de evaluación, objetivos por área de manera integral, plan de vida presente y futura. El cual no lo elaboran con todos los temas. En este sentido Arellano menciona que el Plan centrado en la persona es un proceso de colaboración que pretende que la persona con discapacidad, junto con un grupo de apoyo, formule sus propios planes y metas de futuro (su plan de vida deseado), así como los medios, estrategias y acciones necesarias para conseguir esos logros. El propósito de la PCP es alcanzar cuatro principios clave: derechos, independencia, elección e inclusión (Arellano A. P., 2016) .



5.4. Inventario de apoyos y ajustes razonables en la situación educativa

En este apartado se detalla los resultados que están vinculados con el objetivo 2, los apoyos y ajustes razonables que favorecen la atención educativa de un niño con parálisis cerebral espástica. Por tal motivo esta sección se construye en base a la información de la familia, docentes y de la planificación centrada en la persona los apoyos y ajustes razonables que el niño tiene y requiere para mejorar su calidad de vida.

Los apoyos y ajustes razonables brindan la base para favorecer el logro de los aprendizajes de los alumnos al implementar los ajustes razonables especialmente en aquellos que requieren mayores apoyos educativos, respetando las capacidades y necesidades individuales así como los diversos ritmos, eliminando o minimizando las barreras que limitan sus aprendizajes y obteniendo como resultado que el grupo realice las actividades y trabajos de manera general en un tiempo promedio y se alcancen los propósitos educativos (Jimenez, 2018).

Es necesario mencionar las habilidades y fortalezas del niño, en las habilidades auditivas se resalta el gusto por la música, la escucha del tema de conversación. En las habilidades visuales presta atención a imágenes de cuentos o láminas, le gusta ver dibujos en la televisión. Además, se debe desarrollar sus fortalezas: constantemente está de buen humor y con una sonrisa le gusta socializa con las personas que le rodean, presenta curiosidad a su entorno. En el cuadro a continuación se detalla sus habilidades, potencialidades y las preferencias.

Tabla 2 Potencialidades, habilidades y preferencias del estudio de caso.

POTENCIALIDADES	HABILIDADES	PREFERENCIAS
Memoria auditiva	Buena discriminación auditiva	Le gusta escuchar sus programas favoritos de TV. Escuchar cuentos.
Interacción social	Comunica gestualmente con la sonrisa, los ojos. Presenta un lenguaje de SI-NO	Mirar a las personas cercanas y que le hagan preguntas.
Percepción de la información: ✓ Auditiva ✓ Visual	Discriminación: ✓ De sonidos de la voz de personas, de su entorno, sonidos de la	 *Risueño  *No le gusta las texturas duras

✓ Kinestésica	naturaleza, sonidos de animales, de la ciudad.	*Colaborativo	por mucho tiempo
✓ Olfativa y gustativa	✓ Identifica los objetos que están a su alrededor y las imágenes que se le presentan, discrimina los miembros de su familia y personas cercanas. ✓ Diferenciación de sabores ✓ Discrimina olores.	*Le gusta las texturas suaves *Le gusta actividades de motricidad gruesa (masajes) *preferencia por objetos con luces y sonidos. * tolera todos los alimentos. Le gusta los baños de agua caliente ya que relaja sus músculos.	*No le gusta actividades de motricidad fina. *No le gusta pasar mucho tiempo en la silla de ruedas. *Le desagradan los ruidos fuertes.

Elaborado por: Gabriela Guano.

Con respecto a los apoyos y ajustes razonables en habilidades sociales, comunicación, autocuidado, acceso a la información, y académico pedagógico, los docentes y la familia identifican cuales son los apoyos y al tipo que pertenecen. En el siguiente cuadro se evidencia los apoyos que requiere según la escuela y la familia en las siguientes áreas.

Tabla 3 Apoyos y ajustes razonables identificadas por la escuela y la familia

Áreas	Familia	Escuela
Habilidades sociales	<p>Su comportamiento con otras personas es distante.</p> <p>Es risueño y sociable solo con las personas y amigos que identifica de su entorno.</p> <p>Deferencia emociones en los rostros de las personas, y lo que ve en las imágenes de la televisión.</p> <p>No utiliza herramientas que le ayuden para su comunicación social.</p>	<p>Compartir de fiestas infantiles, no tolera los ruidos fuertes y juegos solo con algunos compañeros.</p> <p>Tiene como lenguaje el SI-NO cuando se le pregunta si desea algo.</p> <p>En lo conductual llora cuando requiere atención o algún compañero se le acerca a molestarlo.</p> <p>Manifiesta sus emociones con llanto y sonrisas, identifica las emociones de su entorno.</p>
Autocuidado	<p>Tiene la ayuda de toda la familia para su cuidado diario.</p> <p>En la alimentación tiene la silla adaptada para una posición adecuada para la deglución y mamá o papá le dan los alimentos con textura pastosa.</p> <p>La silla de ruedas adaptada con apoyos para su comodidad.</p> <p>En higiene y aseo personal requiere del apoyo físico de igual manera para vestirse y desvestirse.</p>	<p>No presenta autonomía por su condición, requiere de apoyo en todas las actividades.</p> <p>Silla de ruedas para su movilidad.</p> <p>La auxiliar de aula le sirve los alimentos.</p> <p>Requiere de apoyo físico para el aseo personal.</p>
Acceso a la información	<p>El celular para ver videos de sus canciones infantiles o canciones educativas.</p> <p>Ver la televisión películas infantiles.</p>	<p>Se coloca videos en la computadora educativos.</p>

	Solicito abrir un canal de YouTube que se llama Daniel sin límites, le gusta que le graben.	
Comunicación	<p>Lenguaje receptivo comprensivo, entiende lo que se le conversa o pregunta, el lenguaje debe ser claro y frontal.</p> <p>En el lenguaje expresivo verbal, se solicita que haga el intento de repetir las palabras y de respuesta a preguntas.</p> <p>Lenguaje expresivo no verbal se comunica por medio de gestos faciales.</p> <p>No hay herramientas físicas de apoyo en la comunicación.</p>	<p>Las herramientas de apoyo son el calendario de actividad diaria y el calendario de asistencia.</p>
Académico pedagógico	<p>Para realizar los trabajos utiliza un tablero inclinado.</p> <p>Cuenta con rincones pedagógicos.</p>	<p>Las herramientas de apoyo son: en el aula tablero inclinado, calendarios de anticipación, en la escritura la técnica mano sobre mano, apoyo físico, material concreto.</p> <p>Para participar en las actividades se requiere de apoyo físico para la movilidad de la silla de ruedas.</p> <p>Para conseguir la atención del estudiante se requiere de comunicación clara y pararse frente al estudiante.</p>

Elaborado por: Gabriela Guano.

De acuerdo a los apoyos y ajustes razonables que indican la familia y la escuela responde a aspectos de apoyos en su mayoría físicos y acompañamiento mediante la observación que se hizo de las actividades de las áreas se evidencia la falta de sistemas de comunicación entre los aspectos

por mejorar están los procesos de comunicación como el lenguaje receptivo y expresivo. Entre los apoyos específicos están el uso de calendarios, material concreto y acompañamiento al igual que estrategias para fortalecer la comunicación.

Dentro de las habilidades sociales, se debe desarrollar las oportunidades de relación con sus compañeros y visitas a familiares. Es sustancial tener presente que necesita de conocer a las personas para lograr relacionarse, las personas deben acercarse de manera directa y de frente con un vocabulario claro, ser amables, permitir que tenga la oportunidad de elegir con que compañerito desea jugar, permitir que se involucre en todas las actividades académicas y recreativas de la escuela.

Con respecto a la independencia y autocuidado, no muestra autonomía en las actividades de la vida diaria requiere de apoyo físicos y acompañamiento para realizarlas, la familia le permite elegir las actividades de entretenimiento que desea como que juguetes quiere, que tipo de alimentos le gustaría comer o que ropa quisiera utilizar. Los docentes indican que no participa en su autocuidado por su condición y que es cien por ciento asistido, se puede observar que en la escuela no hay una autonomía a pesar de que presenta un lenguaje gestual y verbal no le dan la oportunidad de elegir lo que desea. Se requiere de apoyos como tableros de anticipación, sistemas de comunicación, evitar la sobreprotección y motivar su participación en las actividades.

En acceso a la información la familia le apoya con tecnología como computadora, celular para ampliar sus relaciones sociales y a su vez ampliar su motivación para el lenguaje. En la escuela se necesita del uso de programas que le permitan incrementar el vocabulario, en la observación de las actividades de la escuela se puede identificar que cuentan con una pizarra digital la cual utilizan solo con ciertos niños que presentan más independencia.









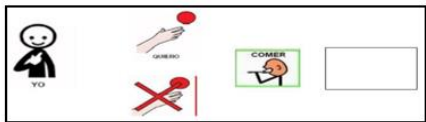











Con respecto a los procesos de comunicación es donde más se va a enfatizar porque es el área donde se evidencia menos apoyos para comprender la comunicación del niño. Por lo tanto, dentro del lenguaje expresivo no verbal es muy importante visualizar en particular su manera hábil para comunicarse, en este caso se puede observar que brinda una respuesta rápida con sus gestos faciales, como la sonrisa y los movimientos oculares. Por otra parte, en el lenguaje expresivo se comunica pronunciando si y no también intenta repetir el nombre de las personas más cercanas, sonidos de animales, y trata de pronunciar ciertas palabras, en el lenguaje receptivo comprensivo recepta información y comprende mensajes mediante pictogramas para mostrarle diversas situaciones, comportamientos relacionados con la comida, las actividades que va a desarrollar, etc., el niño entiende los pictogramas, además de eso puede elegir entre dos actividades que se le presente por medio de dibujos, para el niño es fácil comprender tableros de comunicación ya que organiza ideas y se aumenta las veces de interacciones con él, cabe mencionar que si se le realiza preguntas cortas o se menciona frases con palabras sencillas el niño las comprende, posee una forma concreta de representación en la comunicación receptiva.

Según la matriz de comunicación el niño se encuentra en la etapa de comunicación no convencional, porque sus movimientos corporales le permiten comunicarse, en este caso por sus limitaciones físicas, estas acciones se fijan en los movimientos oculares, sus primeros sonidos, expresiones faciales, la sonrisa y gestos simples. La comunicación no convencional nos expresa que son comportamientos pre-simbólicos de forma intencional para expresar necesidades y deseos.

Se encuentra también en la etapa de comunicación convencional donde presenta gestos convencionales, vocalizaciones específicas y mira alternativamente. Con los resultados de la matriz se identifica el tipo de comunicación que tiene y se puede realizar la elección de las ayudas que necesita para poder comunicarse, estas herramientas de comunicación son los tableros de

comunicación de baja tecnología mediante pictogramas y también se analizara una alternativa de comunicación de alta tecnología que sea accesible. Para tal efecto, a continuación, se presenta un ejemplo de tablero de comunicación de baja tecnología.

Tabla 4 Tablero de comunicación mediante pictogramas de cosas esenciales

Comida		Juguetes	
			
			
			
Ropa		Higiene personal	
			
			
			

Elaborado por: Gabriela Guano.

En el tablero de comunicación mediante pictogramas es un sistema de calendarios de cosas esenciales para el niño en el cual podrá elegir mediante la mirada en cuatro ángulos que desee. La

persona que se encuentre de apoyo del niño deberá tomar lo que eligió el niño y colocarlo en la parte de abajo donde está el espacio y así poder formar la oración.

Como alternativa de alta tecnología que permite que el niño tenga un acceso al aprendizaje, nuevos conocimientos y que pueda desarrollar sus capacidades entre estas poder comunicarse, expresar ideas, sentimientos, etc. Para ello se ha escogido la siguiente aplicación Araword de alta tecnología y que es de fácil acceso a la familia esta aplicación es un sistema informático de acceso libre, es decir no cuenta con un costo económico, el cual la familia o el centro puede descargarse con facilidad, este tipo de tecnología se enfoca en dar soluciones de forma digital o virtual a estas dificultades de comunicación. Esta aplicación utiliza pictogramas en medios digitales como: computadora, celular, Tablet, mientras se utiliza la aplicación en un dispositivo se puede conectar a la televisión por medio de un cable, de esta manera el niño tiene una visión más amplia de la aplicación. La ventaja de esta aplicación es que existen manuales de aplicación y aprendizaje para poder manejar esta herramienta, lo que permite que con un poco de entrenamiento tanto los padres de familia como los profesionales accedan a este y aprendan a manejar y aplicarlo. En este caso los padres podrían acceder y modificar su silla y adaptarlo para que pueda acceder a este y así poder expresar sus necesidades, emociones y pensamientos. Es por ello que se considera una herramienta útil y de fácil acceso y sobre todo de alta tecnología.

En el proceso académico pedagógico, el docente y auxiliar mencionan que las actividades las realiza de forma asistida realizando la técnica mano sobre mano y sobre un tablero inclinado, no manejan algún tipo de sistema de comunicación alternativa para que logre comunicarse y pueda elegir lo que desea. En la escuela se puede observar que emplean un calendario de actividad semanal y de rincones, además realizan la planificación curricular pero basada solo en el modelo ecológico funcional con los dominios académico, doméstico, recreativo, comunidad y vocacional,

no existe una alineación al currículo regular ya que al estar en un nivel funcional realiza actividades enfatizando más las nociones básicas y de la vida diaria. Estas actividades no están acordes a su edad ni con los contenidos del currículo de acuerdo al nivel donde se encuentra escolarizado.

Se recomienda implementar el plan centrado en la persona, buscando los apoyos para las actividades de aprendizaje sistemas de comunicación alternativa empleando medios tecnológicos, calendarios de actividades diarias y de rutinas que estén inmersos en todos los entornos, trabajar juntamente con la familia manejando las mismas estrategias, respetando el ritmo de aprendizaje del niño.

De esa misma manera se debe implementar la alineación curricular desarrollar un programa educativo individual micro curricular del caso alineado al currículo nacional incluyendo contenidos complementarios, actividades, objetivos, ajustes razonables y estrategias de enseñanza.

Tabla 5 Ejemplo de planificación Micro curricular

PLANIFICACIÓN MICRO CURRICULAR						
Nombre de la institución						
Nombre del Docente		Fecha				
Área	Grado/Curso	Cuarto de básica	Año lectivo	2020/2021	Tiempo: 1 semana	
Elemento integrador	Función de títeres “Pepito y sus amigos en un día de escuela”					
Asignatura	Lengua y literatura					
Tema de la unidad	Participar en situaciones de comunicación oral propias de los ámbitos familiar y escolar, con capacidad para escuchar y mantener un diálogo.					
Destrezas con criterios de desempeño	Actividades de aprendizaje	Contenidos complementarios	Ajustes razonables	Estrategias Generales	Estrategias Específicas por actividad	Objetivos
Compartir de manera espontánea sus ideas, experiencias y necesidades en situaciones informales de la vida cotidiana. LL.2.2.1.	• Mirar la función de títeres	Interacción Social	Tablero de comunicación reclinable	- Motivación	1.- Mirar la función de títeres:	Objetivo Operacional Destreza 1 * Ante la presencia de los pictogramas de la función de títeres comunicar tres oraciones que expresen sus emociones.
	• Explorar con sus manitos los títeres protagonistas de la función.	Eficiencia sensorial	Darle más tiempo para responder	- Posturas	-Instrucciones verbales: directas e indirectas.	
	• Responder preguntas que el títere narrador hará	Autodeterminación	Pictogramas	- Reforzamiento artificial	2.-Explorar con sus manitos los títeres protagonistas de la función:	
	• Señalar que emoción le produjo la historia		Calendario de anticipación	-Tableros de comunicación	3.-Seguimiento del interés	
				-Tiempo para responder		
				-Uso de indicadores: Visual, táctil y auditiva.		
	</					

<ul style="list-style-type: none"> • de la función de títeres. • Mencionar los nombres de los títeres. • Señalar el títere con el que se identificó • Señalar el títere que no le gustó • Conversar con su compañero sobre lo que le gusto de la función de títeres. • Encontrar en el aula la foto del títere protagonista 		Promover cambios de posición	-Organización y rutinas	<p>títere narrador hará:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tiempo para responder. -Participación parcial. 4.- Señalar que emoción le produjo la historia de la función de títeres:-Instrucción verbal directa. - Haciendo elecciones -Expectativas claras. 5.-Mencionar los nombres de los títeres: -Toma de turnos. 6.-Señalar el títere con el que se identificó: -Haciendo elecciones. -Seguimiento del interés. -Participación total. 7.-Señalar el títere que no le gusto: -Haciendo elecciones -Instrucción verbal directa. 	<ul style="list-style-type: none"> * Ante la presencia de la función de títeres expresar lo que le gusta y no le gusta en manera de elección en los pictogramas que se le presentarán * Mediante la función de títeres, expresar libremente sus emociones, lo que siente al momento de la manipulación de los títeres, al dar su respuesta o cuando se comunica con su compañero, ya que posiblemente lo hará por medio de gestos o sonidos. * Por medio de la observación en la función de títeres, lograr captar la idea
---	--	------------------------------	-------------------------	--	---

				8.-Conversar con su compañero sobre lo que le gusta de la función de títeres: -Toma de turnos. -Instrucciones verbales indirectas y directas. 9.- Encontrar en el aula la foto del títere protagonista: -Análisis de tarea: encadenamiento progresivo. -Expectativas claras.	principal del tema, es decir que comprende y con ello identifica al títere protagonista.	
Asignatura	Matemática					
Tema de la unidad	Contar los números desde el 1 hasta el 20. Aplicar procedimientos de adición y sustracción con material concreto					
Destrezas con criterios de desempeño	Actividades de aprendizaje	Contenidos complementarios	Ajustes razonables	Estrategias Generales	Estrategias Específicas por actividad	Objetivos
Realizar combinaciones simples M.2.3.2.	<ul style="list-style-type: none">• Contar cuantos amigos tiene Pepito en la escuela.• Escoger los títeres Amigos de pepito con chompa roja y colocarlos en el canasto.• Contar cuantas frutas tenía Pepito	<div>Eficiencia sensorial</div> <div>Interacción social</div>	<div>Atril frente al perímetro de la vista del niño para observar claramente los títeres.</div> <div>Adaptaciones en el material</div>	<div>- Motivación</div> <div>-Posturas</div> <div>- Reforzamiento artificial</div> <div>-Tableros de comunicación</div> <div>-Tiempo para responder</div> <div>-Uso de indicadores:</div>	<div>1.- Contar cuantos amigos tiene Pepito en la escuela:</div> <div>-Modelado</div> <div>- Participación parcial</div> <div>-Instrucción verbal directa</div> <div>-Toma de turno</div>	<div>Objetivo Operacional Destreza 1</div> <div>-Ante la presencia de los títeres que están participando en la función contar cuantos están en un</div>

<p>en su lonchera</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formar conjuntos de los títeres que tienen gorra azul. • Ordenar los títeres desde el más pequeño al más grande 	<p>para la manipulación.</p> <p>Tablero inclinado adaptado con velcro para colocar los títeres para su elección.</p>	<p>Visual, táctil y auditiva.</p> <p>-Organización y rutinas</p>	<p>2.-Escoger los títeres Amigos de pepito con chompa roja y colocarlos en el canasto</p> <p>-Instrucción verbal directa</p> <p>-Expectativas Claras</p> <p>-Seguimiento del interés del estudiante.</p> <p>3.-Contar cuantas frutas tenía Pepito en su lonchera</p> <p>-Modelado</p> <p>- Instrucción verbal directa</p> <p>4.-Formar conjuntos de los títeres que tienen gorra azul.</p> <p>-Haciendo elecciones</p> <p>-Instrucciones verbales directas</p> <p>5.- Ordenar los títeres desde el más pequeño al más grande.</p> <p>-Modelado</p> <p>-Encadenamiento progresivo</p> <p>-Organización y rutina.</p>	<p>tiempo de 10 minutos.</p> <p>* Ante la presencia de la lonchera del “títere Pepito”, contar cuantos alimentos lleva adentro, en un período de cinco minutos.</p>
Asignatura	Ciencias Naturales			

Tema de la unidad		Describir y aplicar hábitos de vida saludables para mantener el cuerpo sano y prevenir enfermedades.					
Destrezas con criterios de desempeño		Actividades de aprendizaje	Contenidos complementarios	Ajustes razonables	Estrategias Generales	Estrategias Específicas por actividad	Objetivos
Observar y analizar la pirámide alimenticia, seleccionar los alimentos de una dieta diaria equilibrada. CN.2.2.6.		<ul style="list-style-type: none"> Mirar los diferentes alimentos que se presentan en las loncheras de Pepito y sus amigos en la hora de recreo. 	Eficiencia sensorial Interacción social Autodeterminación	Modulación de la voz. Adaptaciones en el material para la manipulación Utilización de un atril.	- Motivación - Posturas - Reforzamiento artificial - Tableros de comunicación - Tiempo para responder - Uso de indicadores: Visual, táctil y auditiva. - Organización y rutinas	1.- Mirar los diferentes alimentos que se presentan en las loncheras de Pepito y sus amigos en la hora de recreo. - Participación total - Seguimiento del interés 2.- Elige los alimentos que le gustan en general. - Haciendo elecciones - Instrucción verbal indirecta 3.- Reconocer los alimentos que son saludables en la obra de Pepito y sus amigos. - Expectativas claras - Seguimiento del interés del estudiante	Objetivo Operacional Destreza 1 * Ante la función de los títeres elegir alimentos saludables o no saludables del material concreto que visualizará en un tiempo de 10 minutos. * Ante la Función de títeres, en la escena del recreo, reconocer y escoger que alimentos son saludables y buenos para comerlos.
		<ul style="list-style-type: none"> Elige los alimentos que le gustan en general. Reconocer los alimentos que son saludables en la obra de Pepito y sus amigos. Probar un alimento saludable que se encontraba en la lonchera de Pepito. Probar un alimento no saludable de la lonchera de Juanita. 		Ajuste del espacio para la movilización.			

Asignatura	Ciencias Sociales					
Tema de la unidad	Reconocerse como parte de su entorno natural y social, conociendo sus deberes y derechos y valorando su cultura.					
Destrezas con criterios de desempeño	Actividades de aprendizaje	Contenidos complementarios	Ajustes razonables	Estrategias Generales	Estrategias Específicas por actividad	Objetivos
Distinguir la importancia de conocer los derechos y las obligaciones en la construcción de relaciones personales y	<ul style="list-style-type: none"> Observar las responsabilidades que tiene que cumplir Pepito y sus amigos dentro del aula. Mencionar el 	Interacción Social Eficiencia sensorial Autodeterminación	Atril frente al perímetro de la vista del niño para observar claramente los títeres.	- Motivación -Posturas - Reforzamiento artificial -Tableros de comunicación	1.- Observar las responsabilidades que tiene que cumplir Pepito y sus amigos dentro del aula. -Instrucciones verbales: directas	Objetivo Operacional Destreza 1 *Mediante la función de títeres

sociales armónicas CS.2.3.7.	nombre del títere que no cumple las reglas del aula.	Pictogramas de las reglas del aula.	-Tiempo para responder -Uso de indicadores:	e indirectas. 2.- Mencionar el nombre del títere que no cumple las reglas del aula.	identificar tres reglas del aula.
	<ul style="list-style-type: none"> • Tocar el títere con el cual se identifique. 	Tablero de comunicación con las reglas para su elección.	Visual, táctil y auditiva. -Organización y rutinas	3.-Tocar el títere con el cual se identifique. -Seguimiento del interés	*Por medio de la observación expresar la importancia del respeto a los demás.
	<ul style="list-style-type: none"> • Conversar con sus compañeros sobre el respeto y la importancia de respetar la opinión de los otros. 	Títeres con texturas para su manipulación.		4.-Conversar con sus compañeros sobre el respeto y la importancia de respetar la opinión de los otros.	*Mediante la función de títeres elegir los títeres y reglas del aula que más le llamo la atención.
	<ul style="list-style-type: none"> • Elegir las reglas del aula que más le gusto. 	Modulación en la voz.		-Toma de turnos -Instrucciones verbales indirectas y directas 5.-Elegir las reglas del aula que más le gusto. -Instrucción verbal directa -Haciendo elecciones	

6. Presentación de hallazgos

En esta parte es importante explicar el análisis de los datos obtenidos por medio de los siguientes hallazgos conforme a los objetivos planteados para la presente investigación en el estudio de caso.

Por lo dicho anterior mente el primer objetivo de reconocer las condiciones educativas de un niño con parálisis cerebral espástica desde la perspectiva del modelo de evaluación educativa funcional, podemos indicar que el niño se encuentra escolarizado en una institución educativa especializada la importancia de una institución especializada es por los servicios y apoyos que brinda a las necesidades educativas severas del alumno los profesionales que en ellos trabajan poseen conocimientos, destrezas, prácticas educativas, y recursos (Rojas, 2016). Sin embargo, según las observaciones desde un enfoque social de la discapacidad el niño no se encuentra inmerso en este enfoque sino dentro del enfoque médico que está orientado a que la adaptación o el problema radica en la persona basándose solo en los informes médicos. La institución educativa basándose en el enfoque medico realiza un estudio de caso con el equipo multidisciplinario, para dar las pautas de cómo se trabaja en este caso más se basan en los cuidados que debe tener el niño por tal motivo no se encuentra ubicado en un aula de acuerdo a sus habilidades y potencialidades más bien esta en un aula donde solo se procura del cuidado del niño. La educación inclusiva vista desde un enfoque social tiene como objetivo lograr que toda la comunidad educativa se sienta cómoda con las diferencias, se respete la diversidad, que no se vea a la discapacidad como un problema, permitiendo que tengan las mismas oportunidades desarrollando la autonomía personal y la integración social.

En cuanto a la evaluación educativa funcional la institución educativa realiza una evaluación funcional al inicio del año lectivo esta evaluación funcional está enfocada en valorar los dominios del modelo ecológico funcional con estos resultados elaboran el plan centrado en la persona. Se identificó que la evaluación que realizan carece de recolección de datos de los contextos que rodean al niño, no están tomando en cuenta las habilidades, potencialidades y la participación de la familia. La evaluación educativa funcional su principal objetivo es encontrar datos para tomar decisiones para la elaboración del plan educativo individual.

La planificación educativa está en un modelo de integración donde se utiliza los dominios del modelo ecológico funcional tomando un tema general para la elaboración de las áreas, la institución educativa no utiliza parámetros del currículo regular por lo tanto no existe la alineación curricular acorde a las necesidades del niño ni respondiendo a lo que solicita en la actualidad el ministerio de educación para las instituciones especializadas. La alineación curricular “es la relación existente entre lo declarado en cuanto a contenidos y habilidades por alcanzar en el currículo prescrito y las destrezas seleccionadas para el o los estudiantes en relación con sus necesidades y su edad” (IEE, 2018).

El segundo objetivo planteado en la presente investigación es: Identificar los apoyos y ajustes razonables que favorecen la atención educativa de un niño con parálisis cerebral espástica. Los apoyos y ajustes razonables ayudan a brindar una atención educativa de calidad extendiéndose a todos los ambientes donde se desarrolla el niño, los apoyos que se evidencian son la silla de ruedas, apoyo físico del docente o la auxiliar como la familia en los aspectos de alimentación, aseo, vestimenta y movilización. Otro de los apoyos que la familia manifestó son las terapias que brinda la institución educativa como la terapia física que da asesoría a la familia en cómo realizar los ejercicios y masajes que requiere el niño para mejorar la espasticidad y movilidad de las

extremidades a su vez la terapia de hidromasaje permite que se relaje sus músculos, en la terapia ocupacional se refuerza nociones básicas, así mismo la terapia de lenguaje proporciona ejercicios para una adecuada deglución a la hora de comer. Los apoyos y ajustes deben ser individualizados respetando las necesidades de cada estudiante mediante la observación la institución no cuenta con plan individualizado de apoyos y ajustes razonables principalmente en la comunicación tanto en la institución educativa como en el hogar es necesario un sistema alternativo de comunicación como el uso de tableros de comunicación de elecciones básicas que contengan pictogramas de objetos y rutinas también apoyos tecnológicos como Araword que se puede instalar en dispositivos que están al alcance del niño, además de elaborar el programa educativo individualizado el mismo que debe estar enfocado en trabajar las necesidades y apoyos que requiere en la escuela y el hogar.

El tercer objetivo es plantear un programa basado en la planificación educativa funcional para el niño con parálisis cerebral espástica. El plan centrado en la persona tiene como base las habilidades, potencialidades, sus gustos y disgustos individuales, el objetivo es cerciorar que cada persona con discapacidad múltiple tenga un plan que esté acorde a la realidad respondiendo las necesidades incluyendo los apoyos y ajustes que requiere.

En la institución educativa elaboran el Plan centrado en la persona según lo manifiesta la directora de la institución educativa que el PCP está dividido en: descripción clínica del niño, las fortalezas y debilidades de cada dominio del modelo ecológico funcional, el objetivo del plan de trabajo del docente, las terapias sugeridas en el estudio de caso basándose en el diagnóstico clínico. Se puede evidenciar la dificultad de la institución al elaborar el PCP por tal motivo se recomienda la elaboración del plan centrado en la persona donde se detalle la información sobre los apoyos y ajustes razonables, conocer las habilidades y potencialidades, el involucramiento de la familia en el proceso educativo y el trabajo con el equipo multidisciplinario que existe en la institución. La

propuesta de realizar la elaboración de la planificación educativa funcional alineada al currículo regular permite que se visualice las habilidades, potencialidades del niño como también los apoyos y ajustes razonables, las estrategias para que el docente planifique según las destrezas del currículo de las asignaturas básicas con un tema integrador facilitando el trabajo del docente por medio de estrategias donde se desarrolle las habilidades adaptativas, sociales y proporcionando los aprendizajes significativos.

7.- Conclusiones

La población con discapacidad múltiple se encuentra con barreras en los contextos sociales, educativos y familiares, estas barreras son las que generan la discapacidad ya que la persona tiene la condición, pero se encuentra con una serie de limitaciones, sin embargo, el conjunto de discapacidades no debe ser vistas como un impedimento más bien buscar los apoyos para romper esas barreras. Los docentes no pueden trabajar solos en esta tarea es necesario un trabajo colaborativo involucrando a toda la comunidad educativa es fundamental la comunicación constante con la familia y el equipo multidisciplinario.

En relación al perfil del niño con parálisis cerebral infantil espástica desde un enfoque social se evidenció que, aunque se encuentre asistiendo a una institución educativa especializada no se encuentra dentro del enfoque social se encuentra incluido en el enfoque clínico, en el cual se da la importancia al diagnóstico médico para abordar el trabajo con el estudiante por tal motivo se encuentra en un nivel donde se establece actividades de cuidado diario basándose en su condición clínica.

La participación de la familia como parte central dentro de la institución educativa es de gran importancia porque permite conocer al niño desde su realidad cotidiana y tener una visión clara de las necesidades que presenta, también el trabajo conjunto con los docentes y los terapeutas facilitara la realización de estrategias para brindarle al niño una educación inclusiva. En conclusión, al contexto familiar no se le ha permitido involucrarse en formar parte de las decisiones educativas, la institución no toma en cuenta la información importante que la familia puede brindar del niño con respecto al cuidado, sus gustos, sus preferencias, su forma de comunicarse para hacerse entender con los que le rodean.

La evaluación educativa funcional permite la recolección de datos del contexto del niño y señalar pautas para orientar a los docentes y a la familia en el desarrollo del plan educativo individual para lograr el acceso al currículo. Por lo tanto, es importante la capacitación a la comunidad educativa sobre el enfoque social e inclusivo para comprender que el medio social y el contexto educativo deben acomodarse para responder a las deferencias, que la discapacidad se encuentra en el entorno y no en la condición del niño. El enfoque social permite la eliminación de barreras para que las poblaciones con discapacidad múltiple consigan las mismas oportunidades en el contexto educativo. Es importante también la capacitación en los apoyos y ajustes en la construcción y uso de sistemas alternativos de comunicación de baja y alta tecnología, en la elaboración del plan educativo individualizado y en la alineación curricular.

Los apoyos y ajustes razonables deben ser individualizados respetando el estilo de aprendizaje del niño y centrándose en sus necesidades, el mayor abordaje de apoyos debe estar enfocado en la comunicación para permitirle una independencia a la hora de elegir sus actividades sus preferencias, que se involucre en una comunicación efectiva y participación social eliminando

barreras de su entorno mediante el uso de sistemas de calendarios de anticipación, tableros de comunicación de baja y alta tecnología.

La educación inclusiva permite integrar el nivel de escolaridad equitativo y los ajustes razonables, la unión de estos dos elementos dan lugar al desempeño del entorno escolar, también la alineación curricular relaciona los contenidos y habilidades del currículo con las destrezas para lograr una concordancia entre las necesidades del niño y su edad. Con esta investigación se toma en cuenta la importancia de la implementación del plan centrado en la persona y la evaluación educativa funcional lo que va servir como apoyo para diseñar una planificación micro curricular que aporta a que se pueda superar las barreras para una educación inclusiva con igualdad de oportunidades y aprendizajes significativos.

8.- Bibliografía

- Aimacaña, E. (2018). *Modelo nacional de gestión y atención para estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad de las instituciones de educación especializadas*. Obtenido de Ministerio de Educación del Ecuador: <https://bit.ly/3fCZww4>
- Alveal, S. (agosto de 2018). *Caracterización de la identidad del estudiante en condición de discapacidad múltiple según la CIF*. Obtenido de Repositorio Universidad de Concepción: <https://bit.ly/3o6sRlA>
- Aravena, P. (2018). Educación inclusiva y sistema de apoyos para niños y adolescentes con discapacidad intelectual: estándar internacional y contexto nacional. *Red Iberoamericana de Expertos en la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad*, 8.
- Aravena, P. Q. (2018). Educación inclusiva y sistema de apoyos para niños y adolescentes con discapacidad intelectual: estándar internacional y contexto nacional. *Revista Latinoamericana en Discapacidad, Sociedad y Derechos Humanos*, 21. Obtenido de Educación inclusiva y sistema de apoyos para niños y adolescentes con discapacidad intelectual: estándar internacional y contexto nacional.
- Arellano, A. P. (2016). La planificación centrada en la persona: Un ejemplo de buena práctica en el ámbito de la Discapacidad Intelectual. *Revista Contextos Educativos Universidad de la Rioja*, 3. Obtenido de La planificación centrada en la persona: un ejemplo de buena práctica en el ámbito de la discapacidad intelectual.
- Arellano, T. (2016). *Repositorio Universidad de Navarra*. Obtenido de Contextos Educativos: <https://bit.ly/367qCZ5>
- Argüello, A. M. (2013). *Adaptaciones curriculares para la educación especial e inclusiva guía de trabajo Adaptaciones curriculares para la educación especial e inclusiva*. Obtenido de Ministerio de Educación: <https://bit.ly/3le1hmq>
- Arias, M. (2016). *repositorio de la Universidad de Cuenca*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23712/1/TESIS.pdf>
- Asís, R. (2013). Sobre el modelo social de la discapacidad: críticas y éxito. *HURI-AGE*, 2.

- Aznar, G. G. (2019). *Planificación centrada en la persona Prácticas revolucionarias latinoamericanas en discapacidad*. Buenos Aires: ITINERIS.
- Bustamante, S. G. (2018). *Repositorio de la Universidad del Azuay*. Obtenido de Implementación de sistemas alternativos y aumentativos de comunicación a niños con discapacidad en la Unidad Educativa Especial Municipal Girón: <https://bit.ly/3o4A5qo>
- Castón, I. B. (24 de abril de 2020). *Repositorio Universidad Pontificia Comillas*. Obtenido de Plan centrado en la persona: <https://bit.ly/33kaCBf>
- Cauas, D. (2015). *Definición de las variables, enfoque y tipo de investigación* . Obtenido de <https://bit.ly/3fzEuOZ>
- Cisneros, M. C. (2018). *Repositorio de la Universidad del Azuay*. Obtenido de <https://bit.ly/2VSCEzE>
- Collazo, A. (2014). *Repositorio de la Universidad de Oviedo*. Obtenido de Habilidades comunicativas en discapacidad intelectual: <https://bit.ly/36W1BAI>
- CONADIS. (s.f.). *Estadísticas de discapacidad*. Obtenido de <https://bit.ly/3f6TWN7>
- Discapacidades, L. O. (septiembre de 2012). *Consejo de Discapacidades*. Obtenido de <https://bit.ly/3wtFImm>
- Educación, M. d. (2018). *Modelo Nacional de Gestión y Atención para estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad de las Instituciones de Educación Especializadas*. Obtenido de <https://bit.ly/38DPybt>
- FEAPS. (2007). *Planificación Centrada en la Persona*. Obtenido de Cuadernos de buenas prácticas FEAPS: <https://bit.ly/3m2Pozc>
- Finsterbusch, C. (2016). La extensión de los ajustes razonables en el derecho de las personas en situación de discapacidad de acuerdo al enfoque social de derechos humanos. *SCIELO*. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-00122016000200008
- González, I. (2015). *Repositorio de la Universidad del Turabo*. Obtenido de <https://bit.ly/2NgY5cJ>
- González, R. L. (2017). *Repositorio Universidad de Concepción*. Obtenido de <http://repositorio.udec.cl/handle/11594/2444>


- Guevara, I. (2011). *Guía de discapacidad múltiple y sordoceguera para personal de educación especial*. Obtenido de <https://bit.ly/3hB2aW7>
- Idrovo, M. J. (2017). Obtenido de <https://bit.ly/3qA8cIT>
- IEE, M. (2018). *Modelo nacional de gestión y atención para estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad de las instituciones de educación especializadas*. Obtenido de <https://bit.ly/3fk4myG>
- Jimenez, C. (2018). Implementación de ajustes razonables curriculares para minimizar las asimetrías en los aprendizajes de los alumnos. *Dialnet*.
- Kazez, R. (2019). *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos*. Obtenido de osestudiosde caso y el problema de la selección de la muestra Aportes del Sistema de Matrices de Datos: <https://bit.ly/2L48kA7>
- López, F. (2016). *Repositorio Universidad Autonoma de Barcelona*. Obtenido de La accesibilidad en evolución: La adaptación persona-entorno y su aplicación al medio residencial en España y Europa : <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/385208/fal1de1.pdf>
- Maldonado, J. (2013). El modelo social de la discapacidad: una cuestión de derechos humanos. *Boletín mexicano de derecho comparado*, 14.
- Merced", F. ". (2020). *Informe del estudiante*. Quito.
- Montero, D. (2015). *Repositorio Univesidad de Salamanca*. Obtenido de Clave de futuro en la atención: <https://bit.ly/375NjMG>
- Moreno, M. M. (lunes 31 de Agosto de 2020). *Instituto Panameño de Rehabilitación Especial*. Obtenido de Qué son los Ajustes Razonables Educativos y cómo se diseñan para los aprendizajes del estudiante con discapacidad: <https://bit.ly/3n9xKu0>
- Núñez Mauricio, V. V. (2014). *Repositorio de la Universidad Nacional de Chimborazo*. Obtenido de <https://bit.ly/3q8Ah9o>
- OMS. (2011). *Informe Mundial sobre la discapacidad*. Obtenido de <https://bit.ly/3ePVHox>
- ONU. (10 de Diciembre de 1948). *Organización de las Naciones Unidas* . Obtenido de Organización de las Naciones Unidas: <https://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>

- ONU. (2008). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Obtenido de advocacytool_sp.pdf:
https://www.ohchr.org/documents/publications/advocacytool_sp.pdf
- ONU. (25 de septiembre de 2015). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Obtenido de Naciones Unidas: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/education/>
- Pérez, M. (2015). *Repositorio Universidad Illes Balear*. Obtenido de Estimulación multisensorial en personas con discapacidad múltiple: <https://bit.ly/37MKes7>
- Pizarro, R. (s.f.). *binas bibliotecas*. Obtenido de <https://bit.ly/2OrXhmt>
- Rodríguez, A. (2017). *Universidad de Oviedo*. Obtenido de Prácticas Innovadoras Inclusivas retos y oportunidades: <https://bit.ly/2LnvWH>
- Rodríguez, O. (2015). *Más que mayores*. Obtenido de Quién forma y qué funciones y objetivos tiene el equipo interdisciplinar de una institución sociosanitaria: <https://bit.ly/3lg8t1m>
- Rojas, S. (2016). Los centros de educación especial como centros de recursos en el marco de una escuela inclusiva. Reseña para un debate. *Profesorado revista de currículo y formación del profesorado*, 6.
- Salas, G. M. (2017). Enfoque Ecológico Funcional en una escuela especial de discapacidades múltiples. *Perspectiva Educativa Formación de profesores* , 14.
- Sampieri, H. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico D.C: McGRAW-HILL / Interamericana editores,S.A. de C.V.
- Sánchez, C. (2014). El diseño de la Historia de Vida.
- Tabacchi, S. (Mayo de 2017). *Repositorio de la Universidad Pontificia Comillas de Madrid*. Obtenido de Análisis de la mejora de la funcionalidad en niños con parálisis cerebral de tipo diparesia espástica, mediante el concepto Bobath versus, el concepto Bobath más hipoterapia.: <https://bit.ly/3m29b11>
- Tamayo, Y. O. (2019). *Contextualización investigativa en la Educación, Cultura Física y el Deporte III*. Cuba: REDIPE.
- Tobías, E. (19 de Septiembre de 2020). *Tobías Emanuel somos todos*. Obtenido de <https://bit.ly/2O3ZLGZ>

- UNICEF. (2006). Convención sobre los derechos del niño. *Convención sobre los derechos del niño*, 18.
- Vasquez, P. (2011). *Repositorio de la Universidad Politecnica Salesiana*. Obtenido de Valoración funcional en niños y niñas con multidiscapacidad sordoceguera: <https://bit.ly/2IpmdrF>
- Vázquez, C. (2014). Parálisis cerebral infantil: definición y clasificación a través de la historia. *Revista Mexicana de Ortopedia pediátrica*, 8.
- Vega, G. (mayo de 2014). Paradigmas en la investigación enfoque cuantitativo y cualitativo. *Paradigmas en la investigación enfoque cuantitativo y cualitativo*. México D.F, México: European Scientific Journal.
- Vicepresidencia de la República del Ecuador. (2012). *Misión Solidaria Manuela Espejo-Memorias*. Quito, Pichincha, Ecuador: Vicepresidencia de la Republica. Recuperado el 27 de 09 de 2020
- Vidal, A. (2018). *Repositorio de la Universidad del Azuay, Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación*. Obtenido de <https://bit.ly/33uoskN>
- Zavala, M., & Castañeda, F. (2014). Fenomenología de agencia y educación. Notas para el análisis del concepto de agencia humana y sus proyecciones en el ámbito educativo. *Magister*, 98-104. Obtenido de <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-FenomenologiaDeAgenciaYEducacionNotasParaElAnalisi-5591911.pdf>

9. Anexos


Anexo A Caracterización inicial

		PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES /PIAR/				CARACTERIZACIÓN INICIAL			
INSTRUMENTO 1									
Lugar y fecha de entrevista:									
Responsable:									
Rol que desempeña:									
Tipo de Institución:		Fiscal		Fiscomisional		Particular		Especial	
Nombre de la institución educativa:									
I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE									
Nombres y Apellidos:									
Fecha de nacimiento:						Edad:			
Provincia donde reside:		Cantón:				Parroquia:			
Dirección:									
Número de cédula/Pasaporte:									
Etnia:		Mestizo		Indígena		Afroecuatoriano		Extranjero:	
Sexo:		Masculino:		Femenino:					


Anexo B Informe descriptivo

							
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA							
INFORME DESCRIPTIVO							
NIVELES							
AÑO LECTIVO: 2019-2020							
NIVEL:		GRADO:					
1.- DATOS INFORMATIVOS DEL ESTUDIANTE							
Nombre:							
Fecha de Nacimiento:				Edad:			
Diagnóstico:				Medicación: SI() NO(x)			
Fecha de Evaluación:							
Responsable de Evaluación:							
Objetivo de Evaluación:							
2.- ÁMBITOS DE LA EVALUACIÓN							
I	EXPRESIÓN CORPORAL Y MOTRICIDAD	I	P	A	P	NIR	OBSERVACIONES
1	Se reconoce con apoyo frente a un espejo						
2	Reconoce los sonidos fuertes y débiles						
3	Tolera diferentes texturas						
4	Se desplaza con supervisión en lugares abiertos						
5	Se traslada a lugares cercanos con asistencia						
7	Saltar un pie alternadamente con apoyo						
8	Subir y bajar gradas alternadamente con apoyo						
10	Realiza prensión fina de objetos						
11	Identifica en su cuerpo y en el de sus compañeros partes						


Anexo C Contexto e historia de vida

		UNIVERSIDAD SALESIANA Formato 5	
Dimensión de contexto e historia de vida			
Formato 1. Entrevista semiestructurada inicial para padres y representantes legales de los estudiantes			
DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE			
1. Nombre completo del estudiante:			
2. Fecha de nacimiento (día/mes/año):		Día:	Mes: Año:
3. Edad actual:			
4. Cédula de identificación (C.I./ Pasaporte):			
5. Género:		F	M OTRO
5. Grupo étnico al que pertenece:			
6. Habría ingresado antes al sistema educativo		SI	NO
7. ¿A qué edad ingresó al sistema educativo?			
8. Ingresó a Educación		REGULAR	ESPECIALIZADA
9. Último grado escolar cursado:			
10. Establecimiento educativo en el que lo cursó:			
11. Motivo por el cual se retiró del establecimiento educativo:			
12. Grado escolar al que ingresa ahora:			
13. Dirección de vivienda actual:			


Anexo D Ajustes y apoyos

		Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR INSTRUMENTO 3 INVENTARIO DE AJUSTES Y APOYOS	
Fecha y Lugar de la Entrevista (dd/mm/aaaa):			
Nombre del docente:			
Cargo: Docente primaria		Docente de área	Docente de apoyo
		Docente orientador	Coordinador
		Rector	Otro
		Cuál	
Distrito Educativo:			
Institución Educativa:			
Entrevista: primera vez		Seguimiento	Fecha anterior (dd/mm/aaaa):
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE (como aparece en el registro civil):			
Nombres:		Apellidos:	
Fecha de nacimiento		Edad	
Carnet discapacidad: SI NO:		Tipo de discapacidad:	
Porcentaje (%):		Grado / Curso:	
<p>Con base en el análisis de la información lograda en los apartados 1 y 2 del PIAR (Caracterización y Valoración Pedagógica) se habrán identificado las fortalezas (habilidades, destrezas, intereses, redes de apoyo) así como los aspectos que se requiere fortalecer. Los apoyos pueden provenir de diferentes fuentes: personales, de otras personas, de servicios. Según su intensidad y la duración, pueden ser Generalizados, Extensos, Limitados e Intermitentes y según la función, pueden regular el comportamiento, facilitar el. Sugerimos revisar el "Documento de orientaciones técnicas, administrativas y pedagógicas para la atención educativa a estudiantes con discapacidad en el marco de la educación inclusiva"</p>			
Activar Windows			

Anexo E Inventario de ajustes y apoyos

		Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR - INSTRUMENTO 3 INVENTARIO DE AJUSTES Y APOYOS											
De acuerdo con su observación, indique en las siguientes tablas la necesidad de herramientas de apoyo, la frecuencia de uso, de los acompañamientos por actividad o habilidad. Recuerde que se clasifican de menor a mayor frecuencia en: Nunca (N), Casi nunca (CN), A veces (AV), Casi siempre (CS) y Siempre (S).													
Comunicación													
<i>Procesos que permiten la comunicación: hablar, escuchar, escribir, representación corporal o gráfica.</i>													
PROCESO	APOYO	USO HERRAMIENTA				ACOMPANIAMIENTO				APOYO A HABILIDADES COMUNICATIVAS			
Lenguaje receptivo comprensivo		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	Nunca Casi Nunca A veces Siempre No aplica
Lenguaje expresivo verbal		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	
Lenguaje expresivo no verbal		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	
Recomendaciones:													
Habilidades Sociales													

Anexo F Valoración pedagógica

		MAESTRIA DE EDUCACION ESPECIAL - SEGUNDA COHORTE					
PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES - VALORACION PEDAGOGICA							
Fecha y lugar de evaluación							
Evaluador Responsable		Periodo de evaluación					
NOTA: ESTA INFORMACION PUEDE SER PROPORCIONADA POR LA DOCENTE TUTOR/A, ESTUDIANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL; A SU VEZ PUEDE SER REGISTRADA POR EL EVALUADOR RESPONSABLE A TRAVEZ DE LA INDIRECTA Y/O INTERACCION DIRECTA CON EL/LA ESTUDIANTE.							
I. INFORMACION GENERAL DEL ESTUDIANTE							
NOMBRES	DANIEL CRISTOPHER GRANDA JIMENEZ			APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD EN AÑOS Y MESES	CEDULA DE IDENTIDAD	# DE CARNÉ DE DISCAPACIDAD	% DE DISCAPACIDAD	TIPO DE DIS		
DIRECCION DOMICILIARIA					TELEFONOS		
PROVINCIA		CANTON		PARROQUIA			
II. INFORMACION ADICIONAL PARA EL INGRESO							
PERCEPCION DEL ESTUDIANTE DE SU PROPIA HISTORIA DE VIDA							
A. ¿Qué eventos significativos de tu vida recuerdas y quisieras compartirmos en este momento?							
B. ¿Qué fortalezas crees que te caracterizan?							
C. ¿Cuáles son tus gustos y preferencias?							

Anexo G Encuesta

Encuesta dirigida a los docentes y directivos y equipo educativo

***Obligatorio**

¿Cómo acceden los estudiantes con discapacidad al currículo? *

Tu respuesta

Descripción modelo de equipo

Equipo Interdisciplinario. - Es un grupo de profesionales que comparten y responsabilidades. Cada uno tiene un campo de acción definido. Dispone de la colaboración de varias disciplinas. Ofrece una estructura formal de interacción y comunicación entre los miembros del equipo que los estimula a compartir información.

Equipo Multidisciplinario. - Grupo de personas con un objetivo en común donde cada uno de ellos sin interactuar con los otros comparten sus conocimientos sin contemplar el impacto de su intervención.

Que modelo de equipo se está trabajando en la institución *

Anexo H Evaluación Socieven



Programa de Asesoría y Evaluación P.A.E

EVALUACION INICIAL

Elaborada en Octubre de 2002 por María Luz Neri de Troconis sobre la base del formato de "Evaluación Funcional de SOCIEVEN (1999) que a su vez está fundamentado del texto "Diagnostic Teaching" de Carol Crook, traducido y editado por Gloria Caicedo; y del material facilitado por el Programa Internacional Hilton Perkins sobre: "Proceso de Evaluación" traducido por SOCIEVEN A.C. Aportes del trabajo en equipo de C.A.I.S. y SOCIEVEN. Modulo de Comunicación, Visión y Audición de la Universidad de Birmingham (Inglaterra). Revisión en septiembre de 2001 por personal docente del Programa Educativo SOCIEVEN por lo que se anexan aportes del: "Cernimiento Visual y Auditivo Funcional" del Programa de Servicios a Niños y Jóvenes Adultos; del Departamento de Educación. Secretaría Auxiliar de Servicios Educativos Integrales para Personas con Impedimentos. Sordo-Ciegos en Puerto Rico.


INDICACIONES PARA EL EVALUADOR: Para realizar la evaluación inicial del alumno es necesario basarse en lo funcional. Es necesario ser muy observador y reflexivo ante el alumno, llevar un registro de anotaciones, responder ante cualquier mínimo indicio de respuesta del alumno (parpadeo, negación, agrado), dar tiempo a respuesta ya que puede haber retardo en captar o lentitud o dificultad para integrar la información. Es muy importante describir, explicar y dar ejemplos.

Activar Winc
Ve a Configuraci

Anexo I Matriz de comunicación

I Comportamiento preintencional Movimientos corporales Primeros sonidos Expresiones faciales	A1	A2 Expresa incomodidad					A3								
	B1	B2 Contribuye acción		B3 Obtiene más de algo			B4								
II Comportamiento intencional Movimientos corporales Primeros sonidos Expresiones faciales Comportamiento visual	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C8	C9							
	Rechaza, niega	Pide más de acción	Pide acción nueva	Pide más de un objeto	Elige	Pide objeto nuevo	Pide atención	Muestra afecto							
III Comunicación no convencional Movimientos corporales Primeros sonidos Expresiones faciales Comportamiento visual Gestos simples	C7	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17						
	Rechaza, niega	Pide más de acción	Pide acción nueva	Pide más de un objeto	Elige	Pide objeto nuevo	Pide atención	Muestra afecto	Saluda a gente	Ofrece, comparte	Dirige su atención	Fórmulas sociales educadas	Responde preguntas de sí/no	Hace preguntas	Hace comentarios
IV Comunicación convencional Gestos convencionales Vocalizaciones específicas Mirar alternativamente	C7	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17						
	Rechaza, niega	Pide más de acción	Pide acción nueva	Pide más de un objeto	Elige	Pide objeto nuevo	Pide atención	Muestra afecto	Saluda a gente	Ofrece, comparte	Dirige su atención	Fórmulas sociales educadas	Responde preguntas de sí/no	Hace preguntas	Hace comentarios
V Símbolos concretos Símbolos de objetos Símbolos de imágenes Gestos de demostración Sonidos imitativos	C7	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17						
	Rechaza, niega	Pide más de acción	Pide acción nueva	Pide más de un objeto	Elige	Pide objeto nuevo	Pide atención	Muestra afecto	Saluda a gente	Ofrece, comparte	Dirige su atención	Fórmulas sociales educadas	Responde preguntas de sí/no	Hace preguntas	Hace comentarios
VI Símbolos abstractos Palabras repetidas Signos manuales Palabras escritas Palabras de dote	C7	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17						
	Rechaza, niega	Pide más de acción	Pide acción nueva	Pide más de un objeto	Elige	Pide objeto nuevo	Pide atención	Muestra afecto	Saluda a gente	Ofrece, comparte	Dirige su atención	Fórmulas sociales educadas	Responde preguntas de sí/no	Hace preguntas	Hace comentarios
VII Lenguaje Combinaciones de 2 o más símbolos	C7	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17						
	Rechaza, niega	Pide más de acción	Pide acción nueva	Pide más de un objeto	Elige	Pide objeto nuevo	Pide atención	Muestra afecto	Saluda a gente	Ofrece, comparte	Dirige su atención	Fórmulas sociales educadas	Responde preguntas de sí/no	Hace preguntas	Hace comentarios
		OBTENER					SOCIAL					INFORMACIÓN			

Tipo de símbolo
Para los niveles V, VI o VII, se utilizan tipos de símbolos específicos (por ejemplo, símbolos de imágenes, símbolos de objetos, signos manuales, habla)

Clave:  = Emergente
 = Dominado

PERFIL de la MATRIZ de COMUNICACIÓN para padres

Charity Rowland, Ph.D.
© 2006

design
LEARN

Oregon Health & Science Univ
milano@ohsu.edu (503) 936-4030
www.design4learn.com